

525
DRUK nr

Projekt

z dnia 03.07.2022
Zatwierdzony przez

Wojciech Sołtys

UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W SULECHOWIE

z dnia 2022 r.

**w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz
Przeciwdziałaniu Narkomanii na 2022 rok**

Na podstawie art. 4¹ ust. 1, 2, 2a i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2021 r. poz. 1119 późn. zm.) oraz art. 10 ust. 1-2b ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2020 r. poz. 2050 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się do realizacji Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2022 rok, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2022 r.

Martin Badura
rada prawny

UZASADNIENIE

do projektu uchwały Rady Miejskiej w Sulechowie w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2022 rok

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2022 rok stanowi realizację obowiązków nałożonych na jednostki samorządu terytorialnego ustawą z dnia 17 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 2469).

Program stanowi kontynuację Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2022 rok oraz Programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2022 (które zachowują moc obowiązującą najpóźniej do dnia 31 marca 2022 r., stosownie do art. 21 ustawy nowelizującej, o której mowa powyżej) oraz programów wcześniejszych. Program zakłada realizację działań, które są zgodne zarówno z kierunkami zawartymi w ustawie z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 poz. 1119 z późn. zm.), jak i z kierunkami zawartymi w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29 lipca 2005 r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050 z późn. zm.). Ustawy te nakładają na jednostki samorządu terytorialnego prowadzenie działań w obszarze profilaktyki, przeciwdziałania uzależnieniom oraz integracji społecznej osób uzależnionych czyniąc je zadaniami własnymi gminy, a wspomniana wcześniej nowelizacja określa obowiązek uchwalenia jednego dokumentu w postaci programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii. Znaczenie przeciwdziałania uzależnieniom podkreśla fakt, że profilaktyka uzależnień (w tym uzależnienia od alkoholu, narkotyków oraz uzależnień behawioralnych) jest jednym z celów operacyjnych Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025. W dokumencie tym, jako realizatorów działań, wskazano także jednostki samorządu terytorialnego – dotyczy to wszystkich działań w ramach zintegrowanego przeciwdziałania uzależnieniom, w tym od alkoholu oraz zadań na rzecz „ograniczania stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP” w ramach przeciwdziałania uzależnieniom od narkotyków. Przeprowadzone ewaluacje poprzednich programów wskazują na zasadność kontynuacji działań w tym obszarze z rekomendacją wprowadzenia niezbędnych modyfikacji. Na te potrzeby odpowiada niniejszy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2022 rok.

W świetle przedstawionych przepisów podjęcie uchwały w sprawie Gminnego Programu

M. Badura
rada gminy
Pz - 2475/08

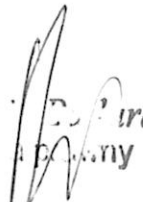
Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2022 rok jest zasadne.

W związku z powyższym proszę wysoką Radę o przyjęcie Programu na rok 2022 i podjęcie uchwały w zaproponowanej treści.

Z up. Burmistrz Gulechowa
Ewa Gulechowa
Pełnomocnik ds. Uzależnień

Maria Gulechowa
Pełnomocnik ds. Uzależnień
Pz-2475/08

**Gminny Program Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych
oraz Przeciwdziałania
Narkomanii na 2022 rok
dla gminy Sulechów**


Przewodniczący
Rady Gminy
Pz - 2475/08

Wstęp

Ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii określają obowiązki organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego w zakresie podejmowania działań zmierzających do ograniczenia spożywania środków psychoaktywnych, a także wspierania przedsięwzięć temu służących. Ustawodawca określił kierunki polityki wobec problemów alkoholowych i narkotykowych, wskazał zadania z tego zakresu i ich źródła finansowania oraz podmioty odpowiedzialne za ich koordynację.

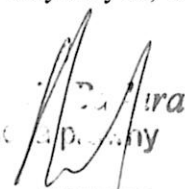
Z kolei ustawa z dnia 17 grudnia 2021 o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych ustaw wskazuje, że zadania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym powinny stanowić element gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii. Ustawodawca zdecydował się powierzyć gminom, poza zadaniami z zakresu uzależnień od substancji, również te dotyczące przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym za względu na ich rosnące rozpowszechnienie oraz wynikające z nich szkody zarówno zdrowotne jak i społeczne.

Zadania w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych obejmują:

- zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, 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,
- wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
- wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej i klubów integracji społecznej.

Zadania w zakresie przeciwdziałania narkomanii obejmują:

- zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem,
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej,
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii,


Prz - 2475/08

Program skierowany jest do wszystkich mieszkańców gminy Sulechów, w szczególności do osób uzależnionych, bądź zagrożonych uzależnieniami, ich rodzin, osób dotkniętych przemocą w rodzinie, jak również w zakresie profilaktyki do dzieci z przedszkoli oraz młodzieży ze szkół z terenu gminy Sulechów

W roku 2019 wykonana została diagnoza lokalnych zagrożeń społecznych w Gminie Sulechów stanowiąca podstawę przygotowania Programu na rok. Należy jednak podkreślić, że w Programie zamieszczono jedynie fragmenty znacznie obszerniejszej diagnozy, stanowiące w większości wyniki podsumowujące przeprowadzone badania. Cały tekst diagnozy dostępny jest na Biuletynie Informacji Publicznej Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulechowie w zakładce Biuro Pełnomocnika ds. Uzależnień.

Rozdział 1

Podstawy prawne

W realizacji zadań zawartych w Programie szczególne zastosowanie mają następujące akty prawne:

- ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1119 ze zm.),
- ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050 ze zm.),
- ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1956 ze zm.),
- ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057 ze zm.),
- ustawa z dnia 29 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305 ze zm.),
- ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.),
- ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1372 ze zm.),
- ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 ze zm.),
- ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2021 r. poz. 1249),
- ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685),
- ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 ze zm.),
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 (Dz. U. z 2021 r. poz. 642).

Rozdział 2

Rynek alkoholowy z gminie Sulechów

Zgodnie z rt. 12 ust. 7 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi „Maksymalna liczba zezwoleń, usytuowanie miejsc sprzedaży, podawania i

Przewodnicząca
Urząd Gminy
Pz 2475/08

spożywania napojów alkoholowych oraz godziny sprzedaży napojów alkoholowych uwzględniają postanowienia gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii”.

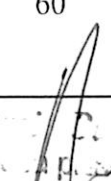
W gminie Sulechów obowiązują trzy uchwały dotyczące sprzedaży napojów alkoholowych:

- w sprawie maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie gminy Sulechów z dnia 21 sierpnia 2018 roku,

Podział wg. zawartości alkoholu	Limity zezwoleń (wg. uchwały)			Wykorzystane na dzień 31 grudnia 2021 r.
Do 4.5 % oraz piwo	W miejscu sprzedaży (gastronomia)	30 zezwoleń	Łącznie: 85	25
Do 18% z wyjątkiem piwa		25 zezwoleń		22
Powyżej 18%		30 zezwoleń		15
Do 4,5 % oraz piwo	Poza miejszem sprzedaży (sklepy)	61 zezwoleń	Łącznie: 194	48
Do 18% z wyjątkiem piwa		59 zezwoleń		51
Powyżej 18%		56 zezwoleń		45

- w sprawie zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie gminy Sulechów z dnia 21 sierpnia 2018 r.,
- w sprawie ograniczenia sprzedaży napojów alkoholowych w godzinach nocnych z dnia 18 stycznia 2022 roku.

Liczba punktów alkoholowych na terenie gminy Sulechów	2018	2019	2020
Zezwolenie na napoje alkoholowe przeznaczone do spożycia poza	51	55	60


 Przewodnicząca
 Rady Miejskiej
 Pz - 2475/08

miejscem sprzedaży (sklepy)			
Zezwolenie na napoje alkoholowe przeznaczone do spożycia w miejscu sprzedaży (gastronomia)	17	32	38

Rozdział 3

Diagnoza problemów uzależnień

Uzależnienia ogólna charakterystyka zjawiska.

Uzależnienie w ujęciu medycznym to nabyty stan zaburzenia zdrowia psychicznego i fizycznego, który charakteryzuje się okresowym lub stałym przymusem wykonywania określonej czynności lub zażywania psychoaktywnej substancji chemicznej. Współczesna psychologia traktuje pojęcie „uzależnienie” szeroko i zakłada, że może ono obejmować różny typ czynności, nad wykonywaniem których dana osoba utraciła kontrolę. Poza uzależnieniami od alkoholu, narkotyków, leków, dopalaczy czy tytoniu coraz częściej dotyczy także uzależnień behawioralnych takich jak hazard, czy problem e-uzależnień (uzależnienie od telefonu komórkowego, komputera, czy korzystania z Internetu).

Czynnikami zagrożeń uzależnieniem od substancji psychoaktywnych są: wczesne zachowania antysocjalne, wczesne stadia eksperymentowania z narkotykami, rodzina dysfunkcyjna, indywidualne czynniki psychologiczne, niska samoocena, wysoki poziom lęku i frustracji, funkcjonowanie na szukanie sensacji, brak umiejętności interpersonalnych, patologiczna grupa rówieśnicza, m.in. koledzy i znajomi używający substancji psychoaktywnych, grupy subkulturowe, czynniki związane ze środowiskiem lokalnym: ubóstwo, bezrobocie, dostępność środków odurzających, dezintegracja środowiska lokalnego

RYZYKOWNE SPOŻYWANIE ALKOHOLU, SZKODLIWE PICIE ALKOHOLU PRZEZ OSOBY DOROSŁE

Z danych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z 2018 roku wynika, że w Polsce alkoholu nadużywa blisko 12% dorosłych Polaków (ponad 2,5 mln) – nadużywa, tzn. pije go w sposób powodujący szkody dla zdrowia. W rodzinach z problemem alkoholowym żyje 3-4 mln osób, w tym 1,5-2 mln dzieci. U ponad 3 mln osób można rozpoznać zaburzenia związane z używaniem alkoholu. Z kolei 700-900 tys. osób w naszym kraju jest uzależnionych od alkoholu. Na skutek nadużywania alkoholu znacząco zwiększyła się umieralność Polaków w młodym i średnim wieku. W latach 2002-2017 przedwcześnie zmarło z tego powodu około 110 tys. Polaków: 89 tys. mężczyzn oraz 18 tys. kobiet powyżej 20. roku życia. W analizach tych uwzględniono dane Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) dotyczące Polski. Z danych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (PARPA) z 2019 roku wynika, że statystyczny Polak spożywa 9,78 litrów czystego alkoholu rocznie. W roku 2019 spożycie trunków wysokoprocentowych (wódka, whisky) wzrosło w porównaniu z rokiem 2017 o 0,4 litra (w stężeniu 100% alkoholu), a piwa spadło o 1,4 litra.

Handwritten signature and stamp:
 100 2475/08
 2475/08

UŻYWANIE SZKODLIWE POZOSTAŁYCH SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH

Wyniki badań przeprowadzonych w 2020 roku w Polsce potwierdzają, że używanie narkotyków jest o wiele mniej rozpowszechnione niż picie napojów alkoholowych. Według danych z badań odsetek osób, które miały kontakt z narkotykami w ciągu ostatniego roku w Polsce jest kilkunastokrotnie niższy od odsetka osób mających kontakt z alkoholem. W Polsce odsetek osób używających narkotyków w wieku 15-34 lata wyniósł 10,4%. Polska znajduje się w grupie krajów europejskich o niższych wskaźnikach.

Według ostatniego badania Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii i Kantar Polska z 2018 roku w populacji generalnej marihuana była najczęściej używanym narkotykiem z odsetkiem 12,1%. Do jej zażywania przyznało się 7,8% badanych w wieku 15-34 lata (2018 rok). Kokaina należy do grupy nielegalnych substancji psychoaktywnych, których poziom rozpowszechnienia nie jest wysoki w Polsce. Wyniki badań w populacji generalnej pokazują, że wśród młodych dorosłych odsetek użytkowników wyniósł 0,5% to według danych dotyczących zgłaszalności do leczenia, tylko 2,2% osób podjęło leczenie z powodu uzależnienia od kokainy. W Polsce nie odnotowujemy dużej liczby zgonów spowodowanych bezpośrednio przedawkowaniem narkotyków.

Według danych Głównego Urzędu Statystycznego z 2017 roku w Polsce zarejestrowano 202 zgony, a w 2016 roku – 204 zgony, których przyczyną były narkotyki. Dane z 2017 roku pokazują, że ofiarami śmiertelnych przedawkowań w naszym kraju są przede wszystkim mężczyźni (73% przypadków)¹.

Dane Ośrodka Kontroli Zatruc w Warszawie potwierdzają wysokie wskaźniki podejrzeń zatruc z powodu używania nowych substancji psychoaktywnych (NSP). Po rekordowym pod względem liczby zatruc roku 2015 (7 206), w 2016 roku odnotowano spadek do 4 369 przypadków.

Podobny wynik zarejestrowano w 2017 roku. Dane z 2018 roku odnotowały niewielki spadek liczby prawdopodobnych zatruc z powodu NSP do 4 260. Dane za okres od stycznia do listopada 2019 roku pokazują na spadek liczby zatruc z powodu NSP do 2 178.

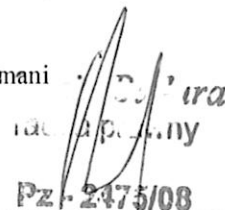
Jak podaje CBOS, w 2019 roku, 37% Polaków powyżej 15. roku życia uprawia hazard. To prawie o 3% więcej niż w roku 2015. W porównaniu z badaniem z 2015 roku częstotliwość grania na pieniądze wśród ogółu Polaków spadła. Najbardziej spektakularne spadki nastąpiły w przypadku gier na automatach. Jak wskazano w raporcie: „*Prawdopodobnie mamy tu do czynienia z efektem nowelizacji ustawy hazardowej, która miała miejsce w 2017 roku i ograniczyła możliwość grania na pieniądze, między innymi grania na automatach z tzw. niskimi wygranymi*”.

Jak wynika z raportu z badań CBOS 2019, obecnie 4,5% Polaków gra w sposób mogący prowadzić do uzależnienia (spadek z 5,3% w roku 2015), przy czym 3,6% gra tak, że można mówić w ich przypadku o ryzyku uzależnienia (spadek z 4,6% w roku 2015), zaś 0,9% graczy ma problem z hazardem (0,7% w roku 2015).

MŁODZI I UZALEŻNIENIA

Jak pokazały wyniki dotychczasowych badań ogólnopolskich, picie alkoholu przez młodzież stało się niemal statystyczną normą. Używanie substancji nielegalnych stawało się coraz bardziej widocznym problemem. Pod względem rozpowszechnienia używania leków

¹ Raport o stanie narkomanii w Polsce 2020, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii


Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii
Pz. 2475/08

uspokajających i nasennych bez przepisu lekarza polskie piętnasto-szesnastolatki plasują się na pierwszym miejscu w Europie.

ALKOHOL

Wyniki najnowszych ogólnopolskich badań, zrealizowanych w 2019 roku przez Instytut Psychiatrii i Neurologii na zlecenie Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii ESPAD² pokazują, że odsetek tych, którzy przechodzą inicjację alkoholową przed ukończeniem 18 roku życia, jest wysoki.

Wyniki badań ESPAD 2019 wskazują, iż chociaż raz w ciągu całego swojego życia piło 84% uczniów w wieku 15–16 lat i 96% uczniów w wieku 17–18 lat. Picie napojów alkoholowych jest na tyle rozpowszechnione, że w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem piło 47% 15–16-latków i 76% 17–18-latków. W ciągu ostatnich 30 dni przed badaniem picie alkoholu deklarowało 46% 15–16-letnich chłopców i 47% dziewcząt (w roku 2015 było to odpowiednio 50% i 47%). W grupie 17–18-latków do picia w ciągu ostatnich 30 dni przyznało się 76% chłopców (w 2015 roku – 83%) i 75% dziewcząt (w 2015 roku było to 81%). Jednym z czynników wysokiego odsetka inicjacji alkoholowej przed ukończeniem 18 roku życia jest wysoka dostępność alkoholu dla młodych ludzi: za niemożliwe do zdobycia piwo uznało zaledwie 4,6% uczniów młodszych i 1,7% starszych (badania ESPAD z roku 2019 roku). Picie napojów alkoholowych jest nieznacznie bardziej rozpowszechnione wśród chłopców niż wśród dziewcząt, chociaż niektóre wskaźniki picia są już takie same.

TYTONIÓ

Palenie tytoniu jest zachowaniem mniej powszechnym wśród młodych. Chociaż raz w życiu paliło 49,9% gimnazjalistów i 65,5% uczniów ze starszej grupy. W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem paliło 23,0% uczniów z grupy młodszej i 35,5% ze starszej. Palenie tytoniu jest obecnie podobnie rozpowszechnione wśród dziewcząt, jak wśród chłopców.

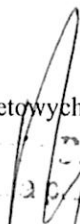
Nowym zjawiskiem jest rozpowszechnienie palenia e-papierosów. Używanie e-papierosów okazało się bardziej rozpowszechnione wśród starszej młodzieży (17-18 lat) zarówno, jeśli chodzi o używanie kiedykolwiek w życiu (odpowiednio 56,3% (młodzież 15-16 lat i 64,8% młodzież 17-18 lat) jak i o ostatnie 30 dni przed badaniem (odpowiednio 30,3% i 36,5%)³. W obu kohortach wyższy odsetek chłopców niż dziewcząt deklarował używanie e-papierosów, zarówno kiedykolwiek w życiu, jak i w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem.

NARKOTYKI, DOPALACZE, LEKI

Badania ESPAD 2019 pokazują, iż większość badanej młodzieży nigdy po substancje nielegalne nie sięgała. Wśród tych, którzy mają za sobą takie doświadczenia, większość stanowią osoby, które co najwyżej eksperymentowały z marihuaną lub haszyszem. Chociaż raz w ciągu całego życia używało tych substancji 21,4% młodszych uczniów i 37,0% starszych uczniów. Na drugim miejscu pod względem rozpowszechnienia używania substancji nielegalnych wśród uczniów gimnazjów jest amfetamina (4,2%), a wśród uczniów szkół wyższego poziomu – ecstasy (5,1%). Rozpowszechnienie używania nowych substancji psychoaktywnych, czyli tzw. „dopalaczy”, jest niższe niż przetworów konopi. Wśród gimnazjalistów 5,2%, a wśród starszych

2 European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs

3 Używanie alkoholu i narkotyków przez młodzież szkolną. Raport z ogólnopolskich badań ankietowych ESPAD zrealizowanych w 2019 r.


Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii
Pz-2475/08

uczniów 5,3% używało kiedykolwiek tych substancji. Odsetek gimnazjalistów, którzy sięgali po „dopalacze” w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem, wyniósł około 2,5%. Rozpowszechnienie używania „dopalaczy” wykazuje od 2011 r. trend spadkowy. Podobnie zmniejszają się odsetki respondentów otrzymujących propozycje zakupu, otrzymania bądź użycia tych substancji, a także wysoko oceniających ich dostępność. Jeszcze rzadziej zdarza się przyjmowanie leków uspokajających lub nasennych bez przepisu lekarza. Takie doświadczenia, chociaż raz w życiu, stały się udziałem 15,1% uczniów w wieku 15-16 lat i 18,3% uczniów starszych. Sięganie po te leki jest bardziej rozpowszechnione wśród dziewcząt niż wśród chłopców.

HAZARD

Hazard to uzależnienie behawioralne. Jak wynika z badań ESPAD 2019, około jedna piąta uczniów grała, chociaż raz w życiu, w gry hazardowe, tj. takie, gdzie stawia się pieniądze i można je wygrać. W czasie ostatnich 30 dni takie zachowanie zadeklarowało 5,5% uczniów trzecich klas gimnazjów i 7,9% uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych. Można szacować, że ok. 1% młodzieży może być zagrożonych hazardem problemowym.

E-UZALEŻNIENIA

Problem szeroko rozumianego zjawiska e-uzależnień (uzależnienie od telefonu komórkowego, komputera czy korzystania z Internetu) w ciągu ostatnich 5 lat wśród młodych osób zdecydowanie się nasilił. Problematyczne używanie Internetu i komputera oraz fonoholizm, czyli ryzykowane korzystanie z telefonu komórkowego przez młodzież i młodych dorosłych stanowi coraz większy problem psychospołeczny.

Z raportu CBOS (2017) wynika, że dla młodzieży obecność w Internecie jest czymś powszechnym. Niemal wszyscy badani (99%) mają do niego dostęp w domu. Prawie wszyscy (97%) korzystają z sieci bezprzewodowo, łącząc się z nią za pośrednictwem smartfonów, tabletów czy laptopów.

Uczniowie spędzają online przeciętnie cztery godziny na dobę (średnia = 4,02). To o godzinę więcej niż w przeprowadzonych przez CBOS badaniach trzy lata temu. Jak pokazują wyniki ogólnopolskich badań przeprowadzonych wśród 22.086 młodych osób między 12 a 18 rokiem życia, około 2%–3% przejawia wyraźne symptomy uzależnienia od urządzeń cyfrowych, podłączonych do sieci internetowej.⁴

Problem uzależnień w gminie Sulechów

Głównym celem badania w roku była identyfikacja zagrożeń społecznych w środowisku lokalnym, w szczególności obejmujących zagadnienia związane z spożywaniem alkoholu, postawami wobec alkoholu oraz problematyką uzależnienia, zagadnienia związane z używaniem substancji psychoaktywnych, takich jak narkotyki i dopalacze, zagadnienia związane z przemocą w rodzinie oraz odnoszące się do uzależnień behawioralnych.

W 2019 r. została przeprowadzona Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych w gminie Sulechów, która nadal jest aktualna. Kolejna diagnoza zostanie przeprowadzona w 2022 r. i zostanie poszerzona o uzależnienia behawioralne, które zostały ujęte tutaj cząstkowo.

W tym celu zdecydowano się na przeprowadzenie komplementarnych badań,

⁴ Nałogowe korzystanie z telefonów komórkowych szczegółowa charakterystyka zjawiska fonoholizmu w Polsce raport z badań, dr Maciej Dębski, Gdynia 2017

[Handwritten signature]
Pz 2475/09

zrealizowanych wśród trzech grup społecznych: dorosłych mieszkańców gminy, uczniów (klas VI i VIII szkół podstawowych oraz klas II szkół ponadpodstawowych), sprzedawców napojów alkoholowych.

W badaniu diagnozującym problemy społeczne występujące na terenie gminy Sulechów wzięło udział 144 mieszkańców, 500 uczniów oraz 20 sprzedawców napojów alkoholowych.

Pozwoliło to ustalić rozmiar problemów, tendencji w zachodzących zjawiskach oraz wskazać kluczowe zagrożenia i potrzeby w ww. zakresie.

1. Wyniki diagnozy dotyczące problemu alkoholowego w gminie Sulechów:

1.1 SKALA SPOŻYWANIA ALKOHOLU PRZEZ DOROSŁYCH MIESZKAŃCÓW

Spożywanie alkoholu zadeklarowało 67% mieszkańców, tj. 95 osób ankietowanych. 35% pije okazjonalnie (kilka razy w roku), 14% kilka razy w miesiącu, 8% kilka razy w tygodniu, a 10% codziennie. Alkohol nie spożywa 16% mężczyzn oraz 46% kobiet. Codziennie pije alkohol 16% mężczyzn oraz 6% kobiet, kilka razy w tygodniu 3% mężczyzn oraz 4% kobiet. Co trzeci mieszkaniec gminy spożył po raz pierwszy alkohol mając mniej niż 15 lat.

RODZAJ SPOŻYWANEGO ALKOHOLU

Mieszkańcy gminy najczęściej spożywają piwo, ale znaczna część badanych sięga również po wino i wódkę.

WYKONYWANIE OBOWIĄZKÓW SŁUŻBOWYCH POD WPLYWEM ALKOHOLU

20 z 95 osób przyznało, że wykonywało swoje obowiązki służbowe pod wpływem alkoholu. Obowiązki w pracy pod wpływem alkoholu wykonywało 31% mężczyzn oraz 9% kobiet.

PROWADZENIE POJAZDÓW POD WPLYWEM ALKOHOLU

24 respondentów zadeklarowało, że prowadziło pojazd pod wpływem alkoholu. 17% mieszkańców stwierdziło, że prowadzenie pojazdów pod wpływem alkoholu jest najczęściej występującym na terenie gminy problemem związanym z używaniem lub nadużywaniem alkoholu.

OPINIA MIESZKAŃCÓW NA TEMAT SPOŻYWANIA ALKOHOLU

35% mieszkańców stwierdziło, że osoby nadużywające alkohol stwarzają zagrożenie dla bezpieczeństwa w ich miejscu zamieszkania. Najczęściej wskazywanym problemem związanym z używaniem lub nadużywaniem alkoholu przez mieszkańców gminy jest picie w miejscach publicznych - wskazało na to 58% badanych. Na drugim miejscu pod względem ilości wskazań znalazł się problem taki jak bójki i awantury (40%), natomiast na trzecim wandalizm (38%). Na wzrost spożycia alkoholu w gminie Sulechów na przestrzeni kilku lat wskazało 41% badanych, a na spadek jego spożycia tylko 3%.

1.2 SKALA SPOŻYWANIA ALKOHOLU PRZEZ DZIECI I MŁODZIEŻ

60% uczniów przyznało, że spożywało alkohol.

WIEK INICJACJI ALKOHOLOWEJ

Większość uczniów (spośród tych, którzy pili alkohol) sięgnęło po napoje wysokoprocentowe po

[Handwritten signature]
Pz - 2475/03

raz pierwszy w wieku 14-16 lat (158 osób z 293). 80 respondentów deklaruje, że zaczęło pić mając 11-13 lat, a 18 osób miało wówczas 8-10 lat.

RODZAJ SPOŻYWANEGO ALKOHOLU

Przeważająca część respondentów próbowała piwa (247 uczniów z 293), ale szampan (214 z 293), wódka (195 z 293) i wino (179 z 293) również były spożywane przez wielu badanych uczniów.

OKOLICZNOŚCI SPOŻYCIA ALKOHOLU PO RAZ PIERWSZY

Większość uczniów spożywała alkohol w czasie uroczystości rodzinnej (132/293 osoby) oraz ze znajomymi na podwórku (135/293 osoby). Duża część młodych mieszkańców gminy została poczęstowana alkoholem (157/293 osoby). Z deklaracji większości uczniów wynika, że ich rodzice wiedzą o tym, że próbowali pić alkohol (stwierdziły to 224 osoby spośród 293 odpowiadających na to pytanie). Do spożywania alkoholu skłaniała młodych ludzi w większości ciekawość i chęć dobrej zabawy.

DOSTĘPNOŚĆ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH DLA OSÓB NIEPELNOLETNICH

42% wszystkich respondentów oceniło możliwość zdobycia alkoholu jako łatwe.

Wnioski:

Problem spożywania alkoholu wśród młodych mieszkańców gminy jest znaczny. Świadczy o tym między innymi fakt, że aż 60% uczniów spożywało alkohol. Znaczna część uczniów sięgnęła po alkohol po raz pierwszy ze znajomymi na podwórku, ale także podczas uroczystości rodzinnej. Co trzeci uczeń spośród tych, którzy spożywali alkohol, sięgnął po niego bardzo wcześnie, to znaczy przed ukończeniem 13 roku życia. 24% uczniów spośród tych, którzy spożywali alkohol, doświadczyło z tego powodu negatywnych konsekwencji. Połowa uczniów, która spożywała alkohol, została nim poczęstowana, a co trzeci uczeń poprosił kogoś o jego kupno. Dla wielu młodych ludzi spożywanie alkoholu kojarzy się z dobrą zabawą i przyjemnością/relaksacją - to skłaniało ich do spożywania alkoholu. Większość rodziców wie, że ich dzieci spożywały alkohol - większość spośród nich przeprowadziła z dzieckiem rozmowę, ale niepokojące jest to, że znaczna część rodziców w ogóle nie zareagowała, zapewne dlatego, że samemu dawali spróbować alkohol swoim dzieciom. Duży odsetek uczniów przyznał, że nie ma wiedzy na temat stwierdzeń związanych z alkoholem. Warto zwrócić uwagę również na to, że co trzeci uczeń uważa, iż alkohol jest dobrym środkiem na odprężenie i relaks oraz że alkohol w piwie jest mniej szkodliwy niż w wódce. Większość z nich jest również zdania, że okazjonalne spożywanie alkoholu nie uzależnia. Zebrany materiał badawczy pokazał, że znaczna część badanych uważa zakup alkoholu w swojej miejscowości za łatwy. Pozytywny jest fakt, że w porównaniu do diagnozy przeprowadzonej wśród uczniów w 2015 roku spadł odsetek uczniów spożywających alkohol. Niewiele zmieniła się jednak liczba uczniów oceniających możliwość zdobycia alkoholu na terenie gminy jako łatwe - różnica wynosi tylko 4 punkty procentowe.

1.3 SPOŻYWANIE ALKOHOLU W CIĄŻY

26% mieszkańców nie wie, czy picie alkoholu w ciąży ma wpływ na rozwój dziecka, a 7% uważa, że nie ma to żadnego wpływu. 35% respondentów przyznało, że widziało kobiety w ciąży spożywające alkohol na terenie ich miejscowości.

1.4 OPINIA NA TEMAT LICZBY PUNKTÓW SPRZEDAŻY I PODAWANIA NAPOJÓW

[Handwritten signature]
Rada Gminy

ALKOHOLOWYCH

Na konieczność zmniejszenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży wskazało 22%. 28% respondentów stwierdziło, że należy zmniejszyć liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży. 42% mieszkańców stwierdziło, że należy wprowadzić na terenie gminy ograniczenia w godzinach nocnej sprzedaży alkoholu - większość osób wskazało na przedział czasowy od 22.00 do 6.00 (21 osób), na drugim miejscu pod względem liczby wskazań znalazł się przedział czasowy od 24.00 do 6.00 (10 osób), natomiast na trzecim miejscu od 1.00-06.00 (8 osób).

Wnioski:

Problem alkoholowy w gminie występuje w umiarkowanym natężeniu - abstynencję zadeklarował co trzeci mieszkaniec, 1/3 mieszkańców spożywa go okazjonalnie, natomiast 18% pije z częstotliwością wskazującą na nadużywanie alkoholu bądź uzależnienie. Warto mieć na uwadze to, że co trzeci mieszkaniec spośród osób spożywających alkohol sięgnął po niego pierwszy raz przed ukończeniem 15 roku życia. Większość mieszkańców sięga po alkohol dla towarzystwa, ale znaczna część respondentów pije, by złagodzić stres, czy też zapomnieć o problemach. 31 z 95 mieszkańców, czyli co trzecia osoba, doświadczyła problemów związanych ze spożywaniem alkoholu - najczęściej odpowiedzi padło na problemy zdrowotne i rodzinne. Zebrany materiał badawczy wykazał dosyć znaczny problem wykonywania obowiązków służbowych pod wpływem alkoholu - przyznała się do takiego zachowania co piąta osoba spożywająca alkohol. Warto mieć na uwadze również to, że 1/4 mieszkańców spośród tych, którzy spożywali alkohol, kierowała pojazdem pod wpływem alkoholu. Na uwagę zasługuje problem alkoholowy w gminie wskazało aż 41% mieszkańców - stwierdzili oni, że spożycie alkoholu na przestrzeni lat wzrasta. Przeprowadzone badanie wykazało również, że tylko 24% mieszkańców nie dostrzega żadnych problemów związanych z używaniem lub nadużywaniem alkoholu występujących na terenie gminy - pozostałe osoby wskazywały na występowanie problemów z tym związanych. Najczęściej odpowiedzi padło na picie w miejscach publicznych. Podczas realizacji działań profilaktycznych warto poszerzyć wiedzę mieszkańców dotyczącą alkoholu. Badania wykazały bowiem, że aż 26% respondentów nie wie, czy picie niewielkich ilości alkoholu przez kobiety w ciąży nie ma wpływu na rozwój dziecka, 20% mieszkańców nie wie, czy alkohol w piwie jest mniej szkodliwy niż w wódce i aż 37% stwierdziło, że nie wie, czy alkoholicy to ludzie z marginesu i degeneracji, czy też nie. Pozytywny jest fakt, że w porównaniu do diagnozy przeprowadzonej wśród dorosłych mieszkańców gminy Sulechów w 2015 roku spadł odsetek osób sięgających po alkohol o 19,4 punktów procentowych. Jednocześnie analiza pokazała, iż wzrosła liczba mieszkańców pijących codziennie i kilka razy w tygodniu.

Wyniki diagnozy dotyczące problemu narkotykowego w gminie Sulechów:

2.1 SKALA ZAŻYWANIA NARKOTYKÓW LUB DOPALACZY PRZEZ DOROSŁYCH MIESZKAŃCÓW

Po substancje psychoaktywne sięgnęło 12% mieszkańców, przy czym 3% zażywało je jednokrotnie, kolejne 3% zażywa je raz w tygodniu i kolejne 3% kilka razy w roku. Codziennie sięga po takie substancje 2% respondentów, z kolei kilka razy w miesiącu 1%. W grupie kobiet substancje psychoaktywne zażywało 11%, natomiast w grupie mężczyzn - 15%.

[Podpis]
Pz-2473/08

RODZAJE ZAŻYWANYCH SUBSTANCJI

Marihuanę zażywało 15 osób, amfetaminę 10 respondentów, dopalacze 7 osób, LSD 3 osoby, kokainę 2 osoby, środki nasenne i sterydy – 1 osoba.

DOSTĘPNOŚĆ

27% oceniło narkotyki i dopalacze jako łatwo dostępne na terenie gminy.

Wnioski:

Zebrany materiał badawczy wykazał, iż problem zażywania substancji psychoaktywnych wśród dorosłych mieszkańców gminy Sulechów przybiera znaczące rozmiary - aż 12% mieszkańców zażywało takie substancje i 9% spośród nich sięga po nie regularnie, a nie próbowało jednorazowo. Najpopularniejszą wśród mieszkańców substancją okazała się marihuana. Na drugim miejscu pod tym względem znalazła się amfetamina. Warto zwrócić uwagę na to, że 7 mieszkańców sięgnęło po dopalacze. Duży odsetek mieszkańców nie ma wiedzy na temat stwierdzeń dotyczących narkotyków, np. aż 35% stwierdziło, że nie wie, czy w przychodzeniu do pracy pod wpływem narkotyków/dopalaczy jest coś złego, a 37% respondentów nie wie czy dopalacze są bezpieczną alternatywą dla narkotyków. Porównując wyniki badania realizowanego w 2015 roku do wyników badania z 2019 roku możemy zauważyć, iż wzrosła liczba dorosłych mieszkańców sięgających po nielegalne substancje psychoaktywne - o 3,3 punkty procentowe.

2.2 SKALA ZAŻYWANIA NARKOTYKÓW LUB DOPALACZY PRZEZ DZIECI I MŁODZIEŻ

Do zażywania narkotyków, dopalaczy lub innych środków psychoaktywnych przyznało się 8% badanych uczniów, tj. 40 osób.

RODZAJ ZAŻYWANEJ SUBSTANCJI

Najpowszechniejszą wśród uczniów substancją psychoaktywną jest marihuana lub haszysz- sięgnęło po nią 32 badanych. Na drugim miejscu pod względem popularności znalazła się amfetamina- na zażycie jej wskazało 12 uczniów, natomiast na trzecim inne formy konopi - 9 ankietowanych.

OKOLICZNOŚCI ZAŻYCIA SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH PO RAZ PIERWSZY

Większość uczniów sięgnęło po substancje psychoaktywne w wieku 14-16 lat. Motywem tego zachowania była wśród w większości przypadków ciekawość, chęć dobrej zabawy i przyjemność/relaksacja. Największa część uczniów sięgnęła po takie substancje po raz pierwszy ze znajomymi na podwórku i w czasie imprezy towarzyskiej.

DOSTĘPNOŚĆ ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH DLA MŁODZIEŻY

23% ocenia możliwość zdobycia narkotyków jako łatwą i 13% ocenia za łatwą możliwość zdobycia dopalaczy. 19% zna miejsca w swojej miejscowości, gdzie może kupić narkotyki lub dopalacze.

OPINIA UCZNIÓW NA TEMAT SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH

[Podpis]
Pz- 2475/08

Przekonanie o szkodliwości narkotyków i dopalaczy ma 89%. Dla większości młodych ludzi uzależnienia od środków psychoaktywnych wiąże się z zaburzeniami zdrowia fizycznego i psychicznego. Warto zwrócić uwagę na to, że 9% nie wie jakie mogą być tego negatywne konsekwencje.

Wnioski:

Badanie wykazało, że kontakt z narkotykami lub dopalaczami miało 40 uczniów. Większość badanych zdaje sobie sprawę ze szkodliwości sięgania po tego typu substancje, warto jednak mieć na uwadze to, że 11% oceniło narkotyki i dopalacze jako mało szkodliwe lub nieszkodliwe. Uczniowie sięgają po substancje psychoaktywne przede wszystkim z ciekawości, chęci dobrej zabawy i chęci doświadczenia przyjemności. Badania wykazały również, że prawie co piąty uczeń zna miejsca, gdzie może kupić narkotyki i dopalacze. Należy mieć na uwadze również to, że w przypadku doświadczenia problemów z alkoholem, narkotykami lub dopalaczami 7% uczniów nie wie, gdzie mogłoby udać się po pomoc. W porównaniu do diagnozy przeprowadzonej w 2015 roku, niewiele zmienił się odsetek uczniów oceniających za łatwe zdobycie narkotyków (spadek o 1 punkt procentowy), ale znacznie spadła liczba uczniów oceniających za łatwe zdobycie dopalaczy - różnica wynosi aż 10,5 punktów procentowych. Znaczące jest to, że w porównaniu do 2015 roku odsetek uczniów, którzy zadeklarowali zażycie nielegalnych substancji psychoaktywnych spadł o 7,1 punktów procentowych.

Wyniki diagnozy dotyczące problemu przemocy w gminie Sulechów:

3.1 PROBLEM PRZEMOCY WŚRÓD DOROSŁYCH MIESZKAŃCÓW GMINY SKALA PRZEMOCY

31% badanych zna kogoś w swoim otoczeniu, kto jest osobą doświadczającą przemocy w swoim domu. 26% mieszkańców doświadczyło przemocy, a 9% przyznało, że było sprawcą przemocy. Odsetek kobiet doświadczających przemocy jest większy od odsetka mężczyzn o 25 pp.- przemocy doświadczyło bowiem 16% mężczyzn oraz 33% kobiet. 18 osób doznało przemocy ze strony taty, 12 respondentów ze strony partnera/partnerki, 10 mieszkańców wskazało na mamę, 9 na dziadków, 2 osoby na brata i inne osoby (koledzy), natomiast pojedyncze odpowiedzi padły na dziecko/dzieci oraz siostrę. W grupie mężczyzn najwięcej osób doświadczyło przemocy ze strony taty, natomiast w grupie kobiet ze strony taty oraz partnera/partnerki. 13% respondentów przyznało, że w ich domu występuje problem przemocy. Stwierdziło tak 6% mężczyzn i 17% kobiet.

STOSOWANIE KAR FIZYCZNYCH WOBEC DZIECI

31% respondentów nie wie, czy stosowanie kar fizycznych w stosunku do dzieci jest dobrą metodą wychowawczą, a 10% ma pozytywny stosunek do takiej formy kary. Stosowanie kar fizycznych wobec dzieci ocenia pozytywnie 13% mężczyzn oraz 9% kobiet, a nie ma na ten temat wiedzy 45% mężczyzn i 21% kobiet.

OPINIA MIESZKAŃCÓW NA TEMAT PRZEMOCY

Według większości mieszkańców problem przemocy domowej związany jest z pićem alkoholu.

M. J. C. Jara
radca prawny
Pz-2475/08

CYBERPRZEMOC

Cyberprzemocy doświadczyło 7% mieszkańców, natomiast 44% miało problem w określeniu, czy doświadczyło tego problemu. Zdecydowanie częściej cyberprzemocy doświadczały kobiety - problem ten dotyczył 11% kobiet i tylko 2% mężczyzn.

Wnioski:

Problem przemocy w gminie Sulechów jest dostrzegalny - co piąty jej mieszkaniec stwierdził, że doświadczył tego problemu. Warto mieć na uwadze również to, iż 13% respondentów stwierdziło, że w ich domu występuje przemoc, przy czym dotkniętych tym problemem jest więcej kobiet niż mężczyzn. Badania wykazały, że kobiety częściej doświadczają przemocy ze strony partnera/partnerki. Obie płcie natomiast wskazywały z taką samą częstotliwością na doznanie przemocy ze strony ojca. Warto poszerzyć wiedzę mieszkańców na temat stosowania kar fizycznych wobec dzieci - prawie co trzeci mieszkaniec nie wie, czy jest dobra metoda wychowawcza, czy też nie. Analiza materiału badawczego pozwoliła dostrzec, że mieszkańcy mają zbyt małą wiedzę na temat cyberprzemocy – aż 44% miało problemy w określeniu, czy jej doświadczyło. Porównanie z wynikami badań z 2015 roku pokazuje, iż nie zmieniła się prawie w ogóle liczba osób znających w swoim otoczeniu kogoś doświadczającego przemocy w rodzinie. W nikłym stopniu uległ zmianie również odsetek mieszkańców uważających, że stosowanie kar fizycznych w stosunku do dzieci jest dobrą metodą wychowawczą.

3.2 PROBLEM PRZEMOCY WŚRÓD DZIECI I MŁODZIEŻY

SKALA PRZEMOCY

43% uczniów stwierdziło, że doświadczyło przemocy.

PRZEMOC RÓWIEŚNICZA

Znaczna część respondentów deklarujących doznanie przemocy, doświadczyła jej ze strony kolegów ze szkoły (97 z 215 osób) lub znajomych (57 z 215 osób). Wśród osób będących sprawcą przemocy, większość stosowało ją wobec kolegów ze szkoły (97 z 195 osób). 45% stwierdziło, że w ich szkole występuje problem przemocy między uczniami.

PRZEMOC DOMOWA

33 osoby (z 215 osób doświadczających przemocy) były ofiarami przemocy ze strony taty, a 18 ze strony mamy. 15% uczniów zna kogoś w swoim otoczeniu, kto jest ofiarą przemocy w swoim domu, a 3%, tj. 15 osób przyznało, że w ich domu występuje problem przemocy.

„Pozytywna i silna więź z rodzicami, normy dotyczące substancji psychoaktywnych wyniesione z domu oraz umiejętność budowania wokół dziecka nie tylko systemu kontroli, ale i wsparcia są bardzo ważnymi czynnikami chroniącymi młodych ludzi przed sięganiem po substancje psychoaktywne. Rodzice mają największą możliwość podejmowania skutecznych oddziaływań wychowawczych. Szkoła i inne instytucje mogą wspierać rodziców w wychowaniu dzieci i uzupełniać ewentualne braki wynikające ze specyficznych trudności danej rodziny” - Rekomendacje Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2019 roku.

[Podpis]
100 3 000000
Pz - 24.3008

CYBERPRZEMOC

15% uczniów przyznaje, iż doświadczyło cyberprzemocy, natomiast 6% zadeklarowało jej stosowanie. Znaczna część respondentów nie ma wystarczającej wiedzy o tym, czym jest cyberprzemoc.

Wnioski:

Problem przemocy wśród młodych mieszkańców gminy jest widoczny, a szczególnie dostrzegalnym jej rodzajem występującym na terenie gminy jest przemoc rówieśnicza. Większość uczniów doznało przemocy ze strony kolegów ze szkoły lub znajomych. Warto również pochylić się nad zjawiskiem cyberprzemocy i poszerzyć wiedzę uczniów zarówno na temat istoty tego problemu, jak i konsekwencji jej stosowania dla ofiary i sprawcy. Problem przemocy domowej według wyników badania dotyczy 3% młodych mieszkańców gminy. Zebrany materiał badawczy wykazał, iż w razie doświadczenia problemu przemocy znaczna część uczniów zwróciłaby się o pomoc do pedagoga szkolnego. Warto mieć na uwadze to, że co piąty uczeń w przypadku takich problemów – radziłby sobie sam, a 8% nie wie, gdzie uzyskać pomoc. Dzięki realizacji porównania aktualnych wyników badań do wyników z 2015 roku możemy zauważyć, iż spadł aż o 37,5% odsetek uczniów dostrzegających w swojej szkole problem przemocy.

Wyniki diagnozy dotyczące problemu uzależnień behawioralnych w gminie Sulechów:

4.1 KORZYSTANIE Z INTERNETU PRZEZ DOROSŁYCH MIESZKAŃCÓW

Kolejny blok tematyczny dotyczył tematyki związanej z korzystaniem z Internetu i miał na celu sprawdzenie w jaki sposób oraz jak dużo mieszkańcy gminy Sulechów z niego korzystają. Zebrany materiał badawczy pokazał, iż z Internetu korzysta 80% badanych respondentów (115 osób), czyli zdecydowana większość.

Mieszkańcy gminy Sulechów korzystają z Internetu codziennie – 93 osoby. 18 mieszkańców poświęca na to czas kilka razy w tygodniu, 2 osoby kilka razy w miesiącu i kolejne 2 osoby kilka razy w roku.

Znaczna część respondentów dziennie spędza przed monitorem komputera 1-3 godzin (42 osoby). Na drugim miejscu pod względem ilości wskazań znalazł się przedział czasowy od 3 do 6 godzin (20 osób), z kolei na trzecim do 1 godziny.

Problem nadmiernego korzystania z Internetu dotyczy 4 osób – poświęcają oni na to, powyżej 10 godzin dziennie.

Na podstawie zastosowanych korelacji możemy stwierdzić, iż wszystkie osoby deklarujące poświęcanie na korzystaniu z Internetu powyżej 10 godzin, znajdują się w grupie mężczyzn. Kobiety jednak także poświęcają na to duże ilości czasu – aż 8 kobiet i tylko 2 mężczyzn wskazało na przedział czasowy 6-10 godzin

Większość mieszkańców gminy Sulechów korzysta z Internetu po to aby sprawdzić pocztę elektroniczną (61%), poszukać informacji, najnowszych wiadomości itp. (57%), uczestniczyć w aukcjach internetowych oraz aby grać on-line (47%). W dalszej kolejności badani wskazywali na poznawanie innych osób (40%), uczestniczenie w aukcjach internetowych (33%), pobieranie plików (24%) oraz szukanie pomocy naukowych (23%). Najmniej odpowiedzi padło z kolei na rozwiązywanie swoich problemów (12%), dowiadywanie się o nowościach technicznych, nowych zastosowaniach komputerów bądź Internetu (11%), oglądanie stron o charakterze erotycznym (7%) oraz na rozmawianie, uczestniczenie w wymianie poglądów (5%).

[Handwritten signature]
Pz - 2475/08

4.2 KORZYSTANIE Z INTERNETU PRZEZ DZIECI I MŁODZIEŻ

Kolejna część Diagnozy dotyczy korzystania z Internetu. W pierwszym pytaniu z tego zakresu tematycznego spytaliśmy uczniów o to, ile czasu w ciągu dnia poświęcają na korzystaniu z Internetu.

Wyniki kształtują się następująco: z Internetu korzysta 98% badanych, w tym 7% do 1 godziny dziennie, 31% od 1 do 3 godzin, 28% od 3 do 6 godzin, z kolei 33% powyżej 6 godzin.

Jak wynika z deklaracji uczniów, formą korzystania z Internetu wybieraną przez największą część respondentów jest słuchanie muzyki (400 osób). Na drugim miejscu pod tym względem znajduje się kontakt ze znajomymi (390 osób), natomiast na trzecim – oglądanie filmów (368 osób). W dalszej części uczniowie wskazywali na granie w gry (301 osób), korzystanie z portali społecznościowych (282 uczniów), naukę (226 osób), robienie zakupów (166 uczniów), poznawanie nowych osób (123 osoby) oraz prowadzenie bloga lub własnej strony (37 osób). Na inne formy wskazało 17 uczniów (edytowanie stron w encyklopediach internetowych, oglądanie porno, oglądanie zdjęć, korzystanie z portali społecznościowych, granie w gry).

W kolejnym pytaniu poproszono uczniów o odniesienie się do pewnych stwierdzeń związanych z korzystaniem z Internetu. Miało to na celu sprawdzenie, jaką część uczniów mogą dotyczyć problemy związane z nadmiernym korzystaniem z Internetu. Odpowiedzi uczniów przedstawiają się następująco:

- najbliższe osoby zarzucają 19% uczniów często, 5% - bardzo często i 7% - zawsze, że zbyt dużo czasu spędzają w sieci;
- bezskuteczne próby ograniczenia czasu spędzanego w sieci ma często – 16%, bardzo często - 5% i zawsze – 2% respondentów;
- do późna w nocy po Internecie często surfuje 16% uczniów, 8% - bardzo często i 7% - zawsze;
- wskutek zbyt długiego przebywania w sieci zapomnieć o codziennych obowiązkach często zdarza się 15% uczniów, bardzo często – 5% i zawsze – 3%;
- zamiast spotkań z innymi, sieć wybiera często 9% badanych, bardzo często – 4% i zawsze – 2%;
- gdy ktoś przeszkadza w surfowaniu w Internecie, zdenerwowanie czuje często 11% uczniów bardzo często – 2% i zawsze – kolejne 6%;
- z powodu zbyt długiego przebywania w sieci, spada efektywność nauki lub pracy w przypadku 12% uczniów – często, w przypadku 6% - bardzo często i 4% - zawsze.

W dalszej kolejności uczniowie zostali poproszeni o odpowiedź na pytanie, czy zdarzyło im się kłamać, aby ukryć prawdziwą ilość czasu spędzanego na korzystaniu z Internetu. Twierdzącej odpowiedzi udzielił co trzeci uczeń odpowiadający na to pytanie, tj. 155 osób.

Rozdział 4

Realizatorzy i zasoby gminy Sulechów w zakresie działań dotyczących profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnień behawioralnych

Za koordynację i realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Gminy Sulechów odpowiedzialne jest Biuro Pełnomocnika ds. Uzależnień mieszczące się w strukturach Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulechowie. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych realizowany jest we współpracy z innymi

[Podpis]
Pz 2473/08

podmiotami, w tym:

- 1) ośrodkami terapeutycznymi,
- 2) organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,
- 3) placówkami służby zdrowia,
- 4) placówkami pomocy społecznej,
- 5) Zespołem Interdyscyplinarnym ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie,
- 6) placówkami oświatowo - kulturalnymi,
- 7) administracją zespoloną,
- 8) sądem i prokuraturą,
- 9) policją,
- 10) strażą miejską,
- 11) osobami fizycznymi i prawnymi,
- 12) Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Sulechowie.

Rozdział 5

Cel i zadania Programu

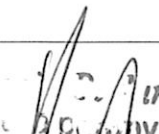
1. Cel główny z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych

Cele Programu uwzględniają cele operacyjne Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 oraz realizowane będą z uwzględnieniem konieczności zapewnienia dostępności, zgodnie z koncepcją projektowania uniwersalnego, określoną w art. 2 Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych, sporządzonej w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169) i obejmują:

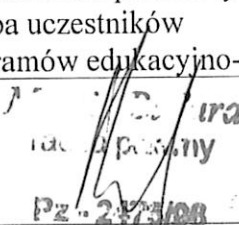
- 1) kontynuowanie realizacji celów programów z lat poprzednich, z uwzględnieniem wcześniejszych doświadczeń i wypracowanych w latach ubiegłych efektywnych metod działania,
- 2) podejmowanie działań na rzecz trzeźwości mieszkańców gminy Sulechów, zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych, ochrony młodzieży i dorosłych przed uzależnieniem od alkoholu,
- 3) tworzenie systemu oddziaływań profilaktycznych w procesie wychowawczym dzieci i młodzieży,
- 4) zmniejszanie rozmiarów szkód zdrowotnych i społecznych spowodowanych nadużywaniem alkoholu,
- 5) przerwanie procesu degradacji osób uzależnionych i ich rodzin oraz osób zagrożonych uzależnieniem,
- 6) zapewnienie mieszkańcom gminy Sulechów możliwości uzyskania wsparcia oraz profesjonalnej pomocy w rozwiązywaniu problemów wynikających z nadużywania alkoholu oraz przemocy w rodzinie.

Szczegółowy wykaz zadań realizowanych w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:

Działania	Wskaźniki
-----------	-----------


Pz - 2475/08

1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu	
1.Prowadzenie działań w Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulechowie, w którym osoby zgłaszające problem uzależnienia od alkoholu lub przemocy w rodzinie uzyskują poradę i pomoc, z uwzględnieniem potrzeb osób niepełnosprawnych.	- ilość porad - liczba osób uczestniczących w spotkaniach
2.Udzielanie informacji o możliwościach rozwiązywania problemów alkoholowych w ramach spotkań „pierwszego kontaktu”.	- ilość porad -liczba osób zgłaszających się
3.Poradnictwo rodzinne, pomoc w sytuacjach kryzysowych poprzez zatrudnienie doradcy rodziny lub mediatora oraz prowadzenie sesji rodzinnych.	- ilość porad - liczba osób uczestniczących w spotkaniach
4.Prowadzenie zajęć i udzielanie porad o charakterze terapeutycznym z osobami uzależnionymi od alkoholu oraz osobami współuzależnionymi.	- liczba osób uczestniczących w spotkaniach
5.Wspieranie działalności stowarzyszeń trzeźwościowych i grup wsparcia dla osób uzależnionych i współuzależnionych.	-liczba osób uczestniczących w spotkaniach - ilość porad
6.Współpraca ze specjalistycznymi szpitalami i innymi jednostkami organizacyjnymi opieki zdrowotnej, umożliwiająca kierowanie osób uzależnionych na detoksykację oraz terapię, z uwzględnieniem potrzeb osób niepełnosprawnych.	-liczba osób -liczba placówek
7.Upowszechnienie informacji o możliwości skorzystania przez zainteresowanych z pomocy oferowanej w ramach realizacji niniejszego Programu, w szczególności w szkołach, świetlicach, parafiach, zakładach pracy, poprzez plakaty, ulotki, informacje w mediach lokalnych.	- ilość realizowanych działań
8.Upowszechnianie informacji o telefonach zaufania i innych środkach służących pomocy osobom uzależnionym i współuzależnionym.	-ilość realizowanych działań
9.Zabezpieczenie personelu, urządzeń, materiałów biurowych oraz mediów niezbędnych do realizacji Programu, w tym zakup środków ochrony osobistej dla osób, które wykonują prace w ramach Programu.	- ilość zrealizowanych działań
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie	
1.Zwiększanie skuteczności interwencji prawno-administracyjnych wobec przemocy i innych zaburzeń funkcjonowania rodziny, powodowanych przez nadużywanie alkoholu, realizowane przez: a) szkolenie pracowników socjalnych, pedagogów szkolnych, policjantów, kuratorów społecznych i zawodowych, asystentów rodziny, pracowników realizujących Program oraz członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów	-liczba osób przeszkolonych w zakresie przeciwdziałania zjawisku przemocy - ilość programów korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy -liczba uczestników programów edukacyjno-



 Pz - 2473/08

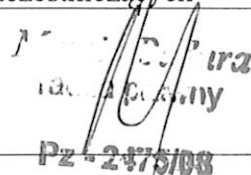
<p>Alkoholowych w zakresie wdrażania procedur interwencji wobec osób nadużywających alkoholu oraz w sytuacjach przemocy domowej,</p> <p>b) szkolenie personelu medycznego w zakresie umiejętności rozpoznawania wzorów picia i podejmowania interwencji wobec pacjentów pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie oraz na temat FASD,</p> <p>c) podnoszenie kwalifikacji specjalistów psychoterapii uzależnień i instruktorów terapii uzależnień,</p> <p>d) współpracę Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z pracownikami socjalnymi, policją, sądem, kuratorami rodzinnymi, zespołem interdyscyplinarnym, prokuraturą, i innymi instytucjami, z zachowaniem przepisów o ochronie danych osobowych w sprawach dotyczących osób kierowanych na leczenie, sprawców i ofiar przemocy w rodzinie oraz udzielania pomocy ofiarom przemocy w rodzinie,</p> <p>e) dofinansowanie programów korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy w rodzinie,</p> <p>f) dofinansowywanie programów terapeutycznych dla ofiar przemocy w rodzinie,</p> <p>g) dofinansowanie programów edukacyjno-profilaktycznych.</p>	<p>profilaktycznych -liczba uczestników programów dla ofiar przemocy w rodzinie</p>
<p>2. Zapewnienie pomocy psychologicznej i społecznej członkom rodzin z problemem alkoholowym, realizowane indywidualnie oraz przez wspieranie grup terapeutycznych już działających oraz tworzenie, w miarę potrzeb, nowych grup dla osób uzależnionych, współuzależnionych.</p>	<p>-liczba osób uczestniczących w spotkaniach - ilość porad - liczba grup terapeutycznych</p>
<p>3. Wspieranie działalności gminnych świetlic środowiskowych i opiekuńczo-wychowawczych oraz placówek wsparcia dziennego, już istniejących i w miarę możliwości tworzenie nowych, zapewnienie w nich pomocy i wsparcia dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych uzależnieniem realizowane przez:</p> <p>a) prowadzenie zajęć świetlicowych przez osoby posiadające odpowiednie przygotowanie pedagogiczne,</p> <p>b) umożliwianie dzieciom i młodzieży twórczego, pozytywnego zagospodarowania czasu wolnego poprzez rozwój zainteresowań pod kierunkiem instruktorów, wychowawców i wolontariuszy,</p> <p>c) zaopatrywanie w materiały dydaktyczne i przybory niezbędne do prowadzenia zajęć świetlicowych oraz zakup nagród, upominków</p>	<p>-liczba świetlic i placówek -liczba dzieci korzystających</p>

Pracownik
Pz - 247508

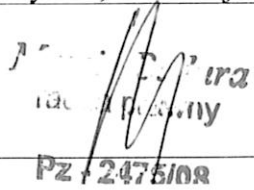
dla dzieci uczestniczących w konkursach i zabawach okolicznościowych organizowanych w świetlicach, uzupełnianie w miarę potrzeb i możliwości sprzętu niezbędnego do funkcjonowania świetlic.	
4. Prowadzenie oraz udział na terenie gminy ogólnopolskich i lokalnych kampanii edukacyjno-informacyjnych, w tym rekomendowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie.	-ilość przeprowadzonych kampanii społecznych
5. Minimalizowanie szkód zdrowotnych związanych z doznawaniem przemocy w rodzinie przez terapię psychologiczną.	-liczba osób uczestniczących w spotkaniach - ilość porad -liczba grup terapeutycznych
6. Udzielanie informacji o możliwościach leczenia zaburzeń psychicznych w odpowiednich do tego placówkach opieki zdrowotnej.	-ilość udzielonych informacji
7. Interwencje kryzysowe w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia.	-liczba przeprowadzonych interwencji kryzysowych
8. Zapobieganie zaburzeniom rozwojowym dzieci i młodzieży, w ramach zwiększenia dostępności pomocy dla dzieci z FASD (Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych) oraz ich opiekunów.	-ilość porad -ilość zakupionych materiałów oraz literatury fachowej
9. Zapobieganie nawrotom przemocy w rodzinie przez pracę ze sprawcami i ofiarami.	-ilość porad -liczba osób uczestniczących w spotkaniach
10. Tworzenie i wspieranie lokalnej sieci wsparcia psychologicznego i prozdrowotnego w zakresie poszerzania i podnoszenia jakości oferty psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym oraz dorosłych mieszkańców gminy.	-liczba instytucji uczestniczących w zadaniu
11. Organizowanie i finansowanie szkoleń i konferencji dotyczących obowiązujących procedur (w tym procedury „Niebieskiej Karty”), zasad podejmowania interwencji oraz współpracy służb działających na rzecz zatrzymania przemocy w rodzinie.	-liczba szkoleń
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i uzależnieniom behawioralnym, 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	
1. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym	-liczba dzieci uczestniczących -ilość szkoleń -liczba nauczycieli



<p>prorowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych, poprzez współpracę ze szkołami i innymi placówkami oświatowymi funkcjonującymi na terenie gminy Sulechów, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) wspieranie organizacyjne i materiałowe szkolnych programów profilaktycznych, b) wspieranie sportowych kół i drużyn amatorskich, c) szkolenia dla nauczycieli, pedagogów z zakresu skutecznych oddziaływań profilaktycznych i udzielania pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym, d) organizacja szkoleń, warsztatów profilaktyczno-edukacyjnych dla dzieci i młodzieży ze szkół z gminy Sulechów, e) dofinansowywanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym/problemem przemocy oraz w zakresie prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych, f) organizowanie i finansowanie superwizji lub konsultacji dla wychowawców udzielających pomocy psychologicznej dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym/problemem przemocy, g) realizacja programów profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej w tym również uwzględniających tematykę związaną z uzależnieniem niestanowiącym uzależnienia od substancji psychoaktywnych (tzw. uzależnień behawioralnych) ze szczególnym uwzględnieniem programów z Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego prowadzonego przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Ośrodek Rozwoju Edukacji oraz Instytut Psychiatrii i Neurologii. 	<p>uczestniczących w szkoleniach - liczba dofinansowań szkolnych programów profilaktyczno-wychowawczych -ilość warsztatów profilaktyczno-edukacyjnych</p>
<p>2. Rozwijanie profilaktyki rodzinnej poprzez realizację kursów i programów profilaktycznych dla rodziców, uczących wspierania prawidłowego rozwoju dzieci oraz rozwijających umiejętności rozmawiania z dziećmi na tematy alkoholu i problemów alkoholowych.</p>	<p>-ilość kursów -liczba osób uczestniczących</p>
<p>3.Wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowywanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych.</p>	<p>-ilość programów -liczba osób uczestniczących</p>
<p>4.Realizacja, w formie zajęć świetlicowych, programów profilaktycznych, opiekuńczo-wychowawczych oraz zajęć o charakterze terapeutycznym dla dzieci i młodzieży, w tym podejmowanie działań na rzecz dożywiania dzieci</p>	<p>-ilość programów bądź zajęć -liczba osób uczestniczących</p>

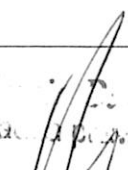

 Gmina Sulechów
 Przewodniczący

uczestniczących w tych programach.	
5.Prowadzenie ogólnopolskich, a także lokalnych kampanii edukacyjno-profilaktycznych, wdrażanie programów wychowawczo-profilaktycznych skierowanych do różnych grup społecznych, zakup literatury naukowej, czasopism, broszur, ulotek, poradników dotyczących profilaktyki i problemów uzależnień oraz ich rozpowszechnienie w placówkach opieki zdrowotnej, parafiach, szkołach, świetlicach, celem dotarcia do jak największej grupy mieszkańców gminy Sulechów.	-liczba kampanii społecznych -liczba kampanii lokalnych -ilość zakupionych materiałów
6.Wspieranie merytoryczne i finansowe działalności dziecięcych i młodzieżowych grup sportowych oraz współorganizację gminnych i międzygminnych spotkań integracyjnych z elementami profilaktyki uzależnień dla dzieci i młodzieży.	-ilość spotkań -liczba grup -ilość zorganizowanych działań
7.Prowadzenie spotkań informacyjnych dla sprzedawców i właścicieli sklepów oraz lokali gastronomicznych sprzedających napoje alkoholowe w celu przestrzegania zakazów ustawowych w ramach zadań regulacyjnych i zapewnienia skutecznego egzekwowania przepisów.	-liczba uczestników -ilość zrealizowanych szkoleń
8.Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych na terenie gminy, w tym rekomendowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Ministerstwo Zdrowia z zakresu wpływu alkoholu na prowadzenie pojazdów dla kierowców oraz reedukacja osób które prowadziły pojazdy pod wpływem alkoholu, jak również współpraca w tym zakresie z Wojewódzkim Ośrodkiem Ruchu Drogowego i szkołami nauki jazdy, opracowywanie programów dla kierowców zawodowych.	-ilość zrealizowanych warsztatów -ilość zakupionych materiałów
9.Edukacja lokalnych decydentów i radnych w zakresie wagi i skali problematyki alkoholowej poprzez zapraszanie ich do lokalnych debat, kampanii edukacyjno-profilaktycznych, udziału w imprezach profilaktycznych; zapoznawanie z ogólnopolską i lokalną diagnozą problemów alkoholowych.	-ilość zrealizowanych konferencji, seminariów, spotkań -ilość realizowanych kampanii edukacyjno-profilaktycznych
10.Monitorowanie problemów uzależnień na terenie gminy Sulechów poprzez realizację diagnozy lokalnych zagrożeń społecznych dotyczącej kontaktu młodzieży ze środkami psychoaktywnymi, a także przeprowadzenie badań społecznych dotyczących używania alkoholu oraz problematyki przemocy w populacji mieszkańców gminy.	-ilość przeprowadzonych badań
4.Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych	
1.Współpraca z organizacjami pozarządowymi, kościołami i związkami wyznaniowymi w celu promocji zdrowego stylu życia i propagowania trzeźwego życia, w tym wspieranie i finansowanie wypoczynku dla dzieci oraz młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych niewydolnych wychowawczo w okresie wakacji letnich i ferii zimowych.	-liczba organizacji -liczba kolonii bądź obozów -liczba uczestników
2.Wspieranie organizacji festynów, rekolekcji trzeźwościowych, świetlicowych zajęć pozalekcyjnych i innych przedsięwzięć	-liczba realizowanych festynów, rekolekcji



 Gmina Sulechów

propagujących trzeźwy styl życia realizowanych przy współudziale kościołów i związków wyznaniowych.	
3. Wspieranie organizacji różnorodnych turniejów sportowo-rekreacyjnych, festynów, koncertów, oraz konkursów z elementami edukacji i profilaktyki uzależnień, będącymi elementem długofalowych działań profilaktycznych.	-liczba turniejów konkursów
4. Wspieranie organizacyjne i finansowe instytucji i stowarzyszeń działających na rzecz ochrony zdrowia oraz stwarzających szanse powrotu osób uzależnionych i współuzależnionych do normalnego trybu życia.	-ilość zadań -liczba uczestników
5. Współpraca z instytucjami i stowarzyszeniami kulturalnymi, sportowymi i oświatowymi w zakresie zagospodarowania czasu wolnego dzieci i młodzieży.	-ilość zadań -liczba uczestników
6. Zlecenie realizacji zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych organizacjom pożytku publicznego i innym podmiotom przygotowanym do prowadzenia tego typu działalności.	-liczba zadań -liczba obozów bądź kolonii -liczba uczestników
5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed s¹dem w charakterze oskarżyciela publicznego	
1. Kontrole placówek handlowych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.	-liczba kontroli
2. Przyjmowanie zawiadomień o naruszeniu art. 13 ¹ i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi kierowanie do zaopiniowania przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	-liczba przyjętych zawiadomień
3. Podejmowanie działań zmierzających do wszczęcia postępowania w związku z naruszeniem art. 13 ¹ i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.	-liczba wszczętych spraw -liczba zakończonych spraw
4. Występowanie przed sądami w charakterze oskarżyciela publicznego.	-liczba spraw
6. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej i klubów integracji społecznej	
Organizowanie i finansowanie działań związanych z integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu, mających na celu odbudowywanie i podtrzymywanie umiejętności uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej oraz pełnienia ról społecznych w miejscu pracy i zamieszkania, zgodnie z Narodowym Programem Zdrowia poprzez: 1) wspieranie zatrudnienia socjalnego w ramach działalności stowarzyszeń, klubów abstynenckich i centrów integracji społecznej oraz klubów integracji społecznej, 2) wspieranie organizacji działających na rzecz aktywizacji zawodowej osób wychodzących z uzależnienia.	-ilość działań -liczba podmiotów realizujących zadanie -liczba uczestników


 Przewodniczący
 Pz-2475/08

2. Cel główny w zakresie przeciwdziałania narkomanii.

Cele Programu uwzględniają cele operacyjne Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 oraz realizowane będą z uwzględnieniem konieczności zapewnienia dostępności, zgodnie z koncepcją projektowania uniwersalnego, określoną w art. 2 Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych, sporządzonej w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169) i obejmują:

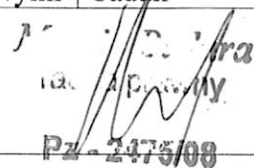
- 1) kontynuowanie celów programów z lat poprzednich, z uwzględnieniem wcześniejszych doświadczeń oraz wypracowanych w latach ubiegłych efektywnych metod działań,
- 2) podejmowanie działań w zakresie zapobiegania zjawisku narkomanii, ograniczenia dostępności środków odurzających, substancji psychotropowych środków zastępczych i NSP, przede wszystkim poprzez działalność profilaktyczną w środowisku lokalnym,
- 3) stworzenie lokalnego systemu działań profilaktycznych poprzez nawiązanie współpracy różnych instytucji, stowarzyszeń oraz organizacji społecznych w celu wyeliminowania czynników prowadzących do uzależnienia od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP,
- 4) inicjowanie długofalowego procesu edukacji społecznej polegającego na systematycznym dostarczaniu wiedzy o uzależnieniach od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP wszystkim podmiotom zaangażowanym w działania profilaktyczne i pomocowe oraz informowanie o dostępnych formach pomocy,
- 5) monitorowanie skali zjawiska narkomanii szczególnie wśród dzieci i młodzieży, w ramach monitorowania sytuacji epidemiologicznej w zakresie używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP oraz postaw społecznych i reakcji instytucjonalnych.

Szczegółowy wykaz zadań realizowanych w zakresie przeciwdziałania narkomanii:

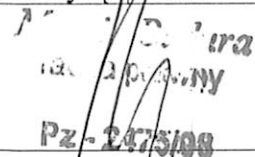
Działania	Wskaźniki
1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem	
1. Wspieranie reintegracji społecznej poprzez konsultacje dla osób uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP (Nowe Substancje Psychoaktywne) i współuzależnionych oraz spotkania o charakterze terapeutycznym prowadzone przez specjalistów terapii uzależnień w Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulechowie, z uwzględnieniem osób niepełnosprawnych.	- ilość porad - liczba osób uczestniczących w spotkaniach
2. Dyżury „pierwszego kontaktu” w Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulechowie dla osób poszukujących pomocy w związku z używaniem środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP, z uwzględnieniem osób niepełnosprawnych.	- ilość porad - liczba osób uczestniczących w spotkaniach
3. Prowadzenie grup wsparcia dla osób uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP (Grupa Anonimowych Narkomanów), z uwzględnieniem osób niepełnosprawnych.	- ilość porad - liczba osób uczestniczących w spotkaniach - ilość grup
4. Konsultacje i poradnictwo dla młodzieży używającej środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP oraz dla młodzieży będącej w grupie wysokiego ryzyka.	- ilość porad - liczba osób uczestniczących w spotkaniach

ira
Pz - 2475/08

5. Ograniczenie szkód zdrowotnych poprzez systematyczną współpracę ze specjalistycznymi szpitalami i innym jednostkami organizacyjnymi opieki zdrowotnej, umożliwiającą kierowanie osób uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP i innych osób zainteresowanych na detoksykację, leczenie oraz dalszą specjalistyczną terapię i rehabilitację.	- liczba kierowanych osób
6. Współpraca z kuratorami, policją i innymi podmiotami i organizacjami społecznymi, kościołami i związkami wyznaniowymi w zakresie przeciwdziałania narkomanii.	- ilość działań w danym zakresie
7. Przeciwdziałanie zjawisku przemocy poprzez: a) zwiększenie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla osób doznających przemocy, b) podejmowanie działań interwencyjnych i edukacyjnych adresowanych do osób stosujących przemoc.	- ilość działań w danym zakresie - ilość porad - liczba osób uczestniczących w spotkaniach
8. Zabezpieczenie personelu, urządzeń i materiałów biurowych oraz mediów niezbędnych do realizacji Programu.	- ilość zrealizowanych działań
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej	
1. Prowadzenie porad dla rodzin, w których występują problemy narkomanii w zakresie rozpoznawania objawów zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP oraz związanych z tym zagrożeń z uwzględnieniem osób niepełnosprawnych przez specjalistę terapii uzależnień, psychologa oraz doradcę rodzinnego (mediatora).	- ilość porad - liczba osób uczestniczących w spotkaniach
2. Ograniczenie szkód społecznych poprzez udzielanie pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom przez specjalistę terapii uzależnień, psychologa, doradcę rodzinnego (mediatora).	- ilość porad - liczba osób uczestniczących w spotkaniach
3. Tworzenie i wspomaganie, w miarę potrzeb, funkcjonowania grup wsparcia dla rodzin osób uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP poprzez prowadzenie sesji rodzinnych przez doradcę rodzinnego.	- ilość porad - liczba osób uczestniczących w spotkaniach
4. Udzielanie informacji dotyczących możliwości uzyskania specjalistycznej pomocy dla osób uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP oraz ich rodzinom.	- ilość porad - ilość udzielonych informacji
5. Podnoszenie kwalifikacji specjalistów psychoterapii uzależnień oraz psychologa.	- liczba osób przeszkolonych
6. Dofinansowanie obowiązkowych szkoleń w zakresie uzyskania certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień i instruktora terapii uzależnień.	- liczba osób przeszkolonych
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych	
1. Przeprowadzanie diagnoz lokalnych zagrożeń społecznych oraz innych ekspertyz pozwalających ocenić aktualny stan problemów związanych z środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi	- ilość przeprowadzonych badań


 Pz - 2475/08


i NSP, a także stan posiadanych zasobów w sferze ich rozwiązywania oraz efektów dotychczasowych działań.	
2.Zapewnienie opieki dzieciom i młodzieży ze środowisk zagrożonych i dotkniętych narkomanią poprzez działalność świetlic środowiskowych i opiekuńczo-wychowawczych, a także placówek wsparcia dziennego.	<ul style="list-style-type: none"> - liczba placówek, w którym był realizowany program opiekuńczo-wychowawczy - liczba placówek, w którym był realizowany program profilaktyczny - liczba uczestników zajęć
3.Wspieranie realizacji we wszystkich szkołach i placówkach oświatowo-wychowawczych na terenie gminy programów profilaktycznych dla nauczycieli, dzieci i młodzieży oraz ich rodziców.	<ul style="list-style-type: none"> - ilość realizowanych programów - liczba przedszkoli i szkół ze wszystkich poziomów nauczania realizujących programy profilaktyczne - liczba dzieci i młodzieży biorących udział w programach profilaktycznych w placówkach oświatowych i opiekuńczych - liczba rodziców i opiekunów biorących udział w programach profilaktycznych i placówkach oświatowych i opiekuńczych
4. Współorganizacja konkursów i olimpiad wiedzy o zdrowiu oraz wpływie środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP na zdrowie dla dzieci i młodzieży.	<ul style="list-style-type: none"> - liczba konkursów - liczba dzieci i młodzieży uczestniczących
5. Udział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach społecznych oraz przygotowanie i przeprowadzenie społecznych kampanii przeciwdziałania uzależnieniom adresowanych do różnych grup docelowych w szczególności do dzieci, młodzieży i rodziców, na temat zagrożeń wynikających z używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP, a także z pozamedycznego stosowania produktów leczniczych, których używanie może prowadzić do uzależnienia.	<ul style="list-style-type: none"> - liczba przeprowadzonych kampanii społecznych
6.Realizacja programów profilaktycznych obejmujących problematykę	ilość



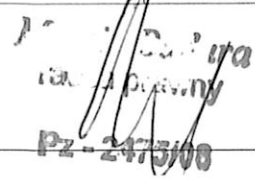
 12. 10. 2019 r.

 Pz-2475108

HIV/AIDS.	przeprowadzonych programów
7.Realizacja ogólnopolskich kampanii informacyjno-edukacyjnych oraz programów profilaktycznych związanych z zagrożeniami wynikającymi z używania wyrobów tytoniowych i wyrobów powiązanych.	- ilość przeprowadzonych kampanii społecznych - ilość artykułów, audycji i programów w mediach lokalnych
8.Realizacja programów profilaktycznych i warsztatów poprawiających funkcjonowanie psychospołeczne dzieci i młodzieży, w tym nauka zasad radzenia sobie z trudnymi sytuacjami życiowymi oraz warsztatów dla rodziców, mających na celu poprawę relacji rodzinnych, oraz wzrost wiedzy na temat zagrożeń związanych z uzależnieniami od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP.	-ilość przeprowadzonych programów -ilość przeprowadzonych warsztatów -liczba dzieci i młodzieży uczestnicząca -liczba rodziców i opiekunów biorących udział w programach
9. Współorganizowanie szkoleń, konferencji, seminariów z zakresu rozwiązywania problemów narkomanii dla poszczególnych grup zawodowych z terenu Gminy: pracowników oświaty, kuratorów sądu, policji, pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w tym pracowników socjalnych, asystentów rodziny, administracji samorządowej (realizatorów Programu).	-ilość przeprowadzonych szkoleń -ilość przeprowadzonych konferencji - liczba uczestników -liczba osób uczestnicząca
10. Promowanie abstynencji i zdrowego stylu życia: a) promowanie różnych form aktywnego spędzania wolnego czasu oraz zdrowego stylu życia, b) inicjowanie i współorganizowanie imprez sportowych oraz rekreacyjnych dla dzieci, młodzieży i dorosłych, c) wspieranie reintegracji społecznej przez współorganizowanie atrakcyjnych form czynnego wypoczynku np., biwaki, organizacja wypoczynku zimowego i letniego itp., będących uzupełnieniem szerszych działań profilaktycznych, d) popularyzowanie działalności placówek o charakterze otwartym, tj. klubów, świetlic oraz innych form działalności.	- liczba dzieci i młodzieży uczestniczących w pozalekcyjnych zajęciach sportowo-rekreacyjnych - liczba wyznaczonych obiektów, w których odbywać się będą zajęcia - liczba dzieci i młodzieży korzystających z wypoczynku zimowego i letniego


 Pz 2475/08

	-ilość imprez sportowych, festynów biwaków itp.
11. Zakup, opracowywanie i rozpowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych oraz instruktażowych do prowadzenia zajęć profilaktycznych i terapeutycznych w przedszkolach, szkołach i innych placówkach oświatowych, wychowawczych i ośrodkach kultury.	-ilość zakupionych materiałów informacyjnych oraz literatury fachowej
12. Zakup i dystrybucja materiałów edukacyjnych dotyczących tematyki uzależnień i zachowań ryzykownych.	-ilość zakupionych materiałów informacyjnych oraz literatury fachowej
13. Tworzenie warunków do rozwoju młodzieżowych kół zainteresowań i innych form działalności pozalekcyjnej oraz prowadzenie w środowisku młodzieży pozaszkolnej działań informacyjno-edukacyjnych oraz zagospodarowanie czasu wolnego, ukierunkowanych na rozwój społeczny i profilaktykę uzależnień.	- liczba młodzieży biorącej udział w różnych formach działalności (koła zainteresowań konferencje, szkolenia, koncerty, zajęcia sportowo-rekreacyjne, warsztaty)
14. Realizacja programów profilaktyki uniwersalnej, w tym również uwzględniających tematykę związaną z uzależnieniem niestanowiącym uzależnienia od substancji psychoaktywnych (tzw. uzależnień behawioralnych), problematykę nowych środków psychoaktywnych - tzw. „dopalaczy” oraz problematykę palenia tytoniu, ze szczególnym uwzględnieniem programów z Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, prowadzonego przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Rozwoju Edukacji oraz Instytut Psychiatrii i Neurologii.	- ilość realizowanych programów profilaktycznych - ilość podmiotów realizujących programy profilaktyczne - liczba dzieci i młodzieży biorących udział w programach profilaktycznych - liczba rodziców i opiekunów biorących udział w programach profilaktycznych
15. Realizacja programów profilaktyki selektywnej i wskazującej (w tym również programów uwzględniających problematykę Nowych Środków Psychoaktywnych tzw. „dopalaczy”), ze szczególnym uwzględnieniem programów z Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, prowadzonego przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Rozwoju Edukacji oraz Instytut Psychiatrii i Neurologii.	- ilość realizowanych programów profilaktycznych - ilość podmiotów realizujących programy profilaktyczne - liczba dzieci i młodzieży biorących



 Pz-2475/00

	-liczba osób korzystających z pomocy placówek ambulatoryjnych, w tym osoby uzależnione i współuzależnione)
5. Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego	
1. Współpraca z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Sulechowie w celu prowadzenia wspólnych działań.	- liczba skierowanych osób - ilość interwencji

3. Cel główny dotyczący realizacji zadań z zakresu uzależnień behawioralnych.

Termin uzależnienia behawioralne określa formy zachowań, które nie są związane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, ale z wykonywaniem pewnych czynności, a ich specyfiką jest m.in. utrata kontroli nad tymi zachowaniami czy czynnościami.

Działania	Wskaźniki
1. Edukacja publiczna	
1. Upowszechnianie wiedzy dotyczącej uzależnień behawioralnych, w tym wydawanie, zakup i dystrybucja materiałów edukacyjno-informacyjnych.	-ilość materiałów edukacyjno-profilaktycznych
2. Zakup, opracowywanie i rozpowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych oraz instruktażowych z zakresu uzależnień behawioralnych do prowadzenia zajęć w przedszkolach, szkołach i innych placówkach oświatowych, wychowawczych i ośrodkach kultury.	-ilość zrealizowanych warsztatów -ilość zakupionych materiałów
3. Realizowanie zadań profilaktycznych w formie warsztatów, seminariów w szkołach i placówkach-oświatowo-wychowawczych na terenie gminy Sulechów z zakresu uzależnień behawioralnych np. (gry cyfrowe sieciaholizm, fonoholizm, zaburzenia odżywiania)	-ilość zrealizowanych zadań
4. Prowadzenie działań o tematyce bezpieczeństwa dzieci i młodzieży w Internecie, „cyberprzemocy”, mających na celu propagowanie efektywnego i bezpiecznego korzystania z sieci.	-ilość zrealizowanych warsztatów -ilość zakupionych materiałów
5. Wspieranie realizacji w szkołach i placówkach oświatowo-wychowawczych na terenie gminy, warsztatów z zakresu „problemowego użytkowania internetu -PUI” dla nauczycieli, dzieci i młodzieży oraz ich rodziców.	-ilość zrealizowanych warsztatów
6. Organizowanie i finansowanie działań związanych z uzależnieniami behawioralnymi, mających na celu odbudowywanie i podtrzymywanie umiejętności uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej oraz pełnienia ról społecznych w miejscu pracy i zamieszkania (np. pracoholizm, seksoholizm, patologiczny hazard)	- ilość zrealizowanych działań
7. Udział w ogólnopolskich kampaniach społecznych oraz organizacja	-ilość

Pz - 2473/08

lokalnych kampanii i konferencji dotyczących uzależnień behawioralnych adresowanych do różnych grup docelowych w szczególności do dzieci, młodzieży oraz rodziców.	zrealizowanych kampanii
8. Edukacja lokalnych decydentów i radnych w zakresie uzależnień behawioralnych poprzez zapraszanie ich do lokalnych debat, kampanii edukacyjno-profilaktycznych, udziału w imprezach profilaktycznych; zapoznanie z ogólnopolską i lokalną diagnozą problemów alkoholowych.	-ilość zrealizowanych konferencji, seminariów, spotkań -ilość realizowanych kampanii edukacyjno-profilaktycznych
9. Przeprowadzanie diagnoz lokalnych zagrożeń społecznych oraz innych ekspertyz pozwalających ocenić aktualny stan problemów związanych z uzależnieniami behawioralnymi	-ilość przeprowadzonych badań
2. Szkolenia	
1. Dofinansowanie kosztów szkolenia terapeutów placówek uzależnień, pedagogów, profilaktyków, pracowników socjalnych, asystentów, kuratorów sądowych, pracowników punktu konsultacyjnego z zakresu uzależnień behawioralnych	-ilość zrealizowanych szkoleń
2. Szkolenia personelu medycznego z zakresu uzależnień behawioralnych.	-ilość zrealizowanych szkoleń
3. Organizowanie warsztatów oraz seminariów dla Zespołu Interdyscyplinarnego i Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Sulechowie z zakresu uzależnień behawioralnych.	-ilość zrealizowanych warsztatów
4. Przeszkolenie pracowników kasyn oraz zakładów bukmacherskich (w tym szkolenie pracowników którzy mają bezpośredni kontakt z graczem: sprzedawców, krupierów, kolektorów) z zakresu odpowiedzialnej gry .	-ilość zrealizowanych szkoleń

Rozdział 6

Termin realizacji zadań i ich wdrażanie

Realizacja zadań objętych Gminnym Programem została zaplanowana na okres od kwietnia 2022 do grudnia 2022 r. Przedmiotowe zadania mają charakter długoterminowy i stanowią kontynuację zadań z lat ubiegłych przewidzianych do realizacji w wieloletniej perspektywie budżetowej. Proces wdrażania Gminnego Programu polega przede wszystkim na systematycznej realizacji działań w nim ujętych, promocji i społecznej komunikacji (np. z wykorzystaniem Biuletynu Informacji Publicznej), a także inicjowaniu i prowadzeniu konsultacji z wykonawcami zadań.

Rozdział 7

Finansowanie Programu

Realizacja zadań w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Sulechów finansowana będzie ze środków własnych Gminy pochodzących w całości z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Dodatkowym źródłem finansowania mogą być Fundusze Unii Europejskiej

i inne środki, pozyskiwane zarówno przez Gminę, jak też realizatorów i partnerów. Finansowanie częściowo opiera się także na środkach własnych organizacji pozarządowych ubiegających się o dotację w ramach otwartych konkursów ofert lub z inicjatywy własnej.

Podczas realizacji Gminnego Programu Gmina zobowiązana jest do przestrzegania ustawowego wymogu, aby każde zadanie finansowane w jego zakresie miało rzeczywisty związek z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień. Gminny Program jest finansowany w ramach kompleksowych działań profilaktyki uzależnień z wydatków zaplanowanych na ten cel w planie finansowym Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulechowie na 2022 rok.

Rozdział 8

Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Sulechów

Zgodnie z art. 4¹ust. 4 ustawy z dnia 26 pa dziernika 1982 r. o wychowaniu w trze wo ci i przeciwdzia³aniu alkoholizmowi w sk³ad gminnych komisji rozwi³ywania problemów alkoholowych wchodz¹ osoby przeszkolone w zakresie profilaktyki i rozwi³ywania problemów alkoholowych. Konieczno ę uj ¼cia w Gminnym Programie zasad wynagradzania cz³onków GKRPA nak³ada art. 4¹ 1 ust. 5 ww. ustawy. W zwi³zku z powy¿szym:

1. Cz³onkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Sulechów przys³uguje miesięczne wynagrodzenie rycza³towe za prace wykonywane w ramach realizacji zadañ wynikaj¹cych z ustawy o wychowaniu w trze¿wości i przeciwdzia³aniu alkoholizmowi oraz niniejszego Programu, bez względu na liczbę posiedzeñ komisji, dy¿urów cz³onków komisji, przeprowadzonych kontroli przestrzegania zasad korzystania z pozwoleñ na sprzeda¿ alkoholu oraz liczbę posiedzeñ s¹dowych w sprawach o zobowi¹zanie do podjęcia leczenia odwykowego.

2. Wynagrodzenie rycza³towe ustala się miesięcznie, przyjmuj¹c za podstawę obowi¹zuj¹ce minimalne wynagrodzenie tj. 35% minimalnego wynagrodzenia dla cz³onków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

3. Za ka¿d¹ nieobecność cz³onka Komisji na posiedzeniu, dy¿urze b¹d¿ kontroli, wysokość wynagrodzenia ustalona stosownie do postanowieñ ust. 2, podlega zmniejszeniu o 15%.

4. W przypadku, gdy cz³onek Komisji w danym miesi¹cu nie uczestniczy w ¿adnym posiedzeniu, wyznaczonym dy¿urze b¹d¿ kontroli, wynagrodzenie rycza³towe nie przys³uguje.

5. Podstaw¹ do stwierdzenia obecnoœci cz³onka Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na posiedzeniu, dy¿urze, uczestniczenia w przeprowadzonej kontroli jest lista obecnoœci podpisana przez uczestnicz¹cych.

6. Miesięczn¹ listę obecnoœci cz³onków Komisji na posiedzeniach, dy¿urach potwierdza przewodnicz¹cy Komisji b¹d¿ zastępcza przewodnicz¹cego Komisji i przedk³ada Peñnomocnikowi ds. Uzale¿nieñ.

7. Peñnomocnik ds. Uzale¿nieñ sprawdza listę pod względem merytorycznej poprawnoœci i zatwierdza na jej podstawie wysokość miesięcznego wynagrodzenia do wyp³aty.

8. Wynagrodzenie rycza³towe wyp³acane jest za dany miesi¹c z do³u, do 20 dnia następnego miesi¹ca.

9. W przypadku, gdy wykonanie obowi¹zków cz³onka Komisji wymaga odbycia podró¿y na terenie gminy Sulechów b¹d¿ poza jej granicami, przys³uguje mu zwrot poniesionych kosztów podró¿y, które obliczone zostan¹ przy odpowiednim zastosowaniu zasad okreœlonych w rozporz¹dzeniu Ministra Pracy i Polityki Spo³ecznej z dnia 29 stycznia 2013 r. w sprawie nale¿noœci przys³uguj¹cych pracownikowi zatrudnionemu w pañstwowej lub samorządowej jednostce sfery bud¿etowej z tytu³u podró¿y s³u¿bowej (Dz. U. z 2013 r., poz. 167).

[Signature]
Prz-2023/00

Rozdział 9

Sposób sprawozdania

Sprawozdanie z wykonania Gminnego Programu w zakresie merytorycznym i finansowym jest sporządzone na podstawie ankiety opracowanej przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom oraz przekazane Centrum, w terminie do dnia 15 kwietnia 2023 r. a także do dnia 30 czerwca 2023 r. jest sporządzany raport, który jest przedłożony Radzie Miejskiej w Sulechowie.

Rozdział 10

Monitorowanie problemów uzależnień w gminie Sulechów

Bieżące monitorowanie sytuacji w zakresie uzależnień dostarcza informacji do planowania działań profilaktycznych oraz oceny ich skuteczności. System monitorowania stanowi zaplecze informacyjne dla podmiotów realizujących zadania z zakresu rozwiązywania problemów uzależnień, dla władz lokalnych oraz społeczności gminy. Monitorowanie zjawisk związanych z uzależnieniami na terenie miasta polega w szczególności na:

- przeprowadzeniu cyklicznych (co 3-4 lata) społecznych badań na temat skali uzależnień w gminie Sulechów,
- ewaluacji realizowanych programów profilaktycznych i terapeutycznych,
- analizie sprawozdań z realizacji zadań.

Monitorowanie programu oznacza systematyczne zbieranie, analizę i interpretację danych w celu określenia efektywności poszczególnych działań, szczególnie po ich zakończeniu. Dane te są przydatne przy podejmowaniu decyzji dotyczących rozszerzenia bądź ograniczenia podejmowanych działań programowych oraz przy planowaniu kolejnych.

[Podpis]
M. J. Jura
Rada Miejska
PZ-2473/08