

Projekt

z dnia 17 stycznia 2018 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY GMINY SMOŁDZINO**

z dnia 2018 r.

w sprawie zatwierdzenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2018 rok

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o smorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1875 z późn. zm.), art. 4¹ ust. 1, 2, 5 w związku z art. 18² ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 487 z późn. zm.)

**Rada Gminy Smoldzino
uchwala, co następuje:**

§ 1.

Zatwierdza się „Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2018 rok”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Smoldzino.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega opublikowaniu na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Gminy Smoldzino oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

Załącznik do Uchwały Nr

Rady Gminy Smóldzino

z dnia.....2018 r.

PROJEKT

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
NA 2018 ROK
GMINA SMÓLDZINO**

DZIAŁ: 851

ROZDZIAŁ:851154

SPIS TREŚCI

Wstęp

Podstawa prawna Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
Diagnoza środowiska lokalnego.

ROZDZIAŁ I

Działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Smóldzinie

ROZDZIAŁ II

Cel i zadania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

ROZDZIAŁ III

Podmioty zajmujące się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych na terenie Gminy Smóldzino

ROZDZIAŁ IV

Zasady realizacji i finansowania Programu

ROZDZIAŁ V

Monitoring realizacji programu

ROZDZIAŁ VI

Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Smóldzinie

WSTĘP

Organy administracji rządowej i jednostki samorządu terytorialnego są obowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczenia spożywania napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania. inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności w tym zakresie organizacji społecznych i zakładów pracy.

Według Światowej Organizacji Zdrowia alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji. Większe ryzyko niesie za sobą tylko palenie tytoniu i nadciśnienie tętnicze.

Problem nadużywania alkoholu często wiąże się z występowaniem zjawiska przemocy w rodzinie (przemocy fizycznej, psychicznej bądź ekonomicznej).

Zgodnie z zapisami w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016—2020 przez:

- a) ryzykowne spożywanie alkoholu rozumie się 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;

- b) szkodliwe picie alkoholu — rozumie się przez to wzorzec 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.

"Zrealizowane w Polsce badania epidemiologiczne pozwalają szacować liczbę osób uzależnionych od alkoholu na ok. 600 tys., zaś osób pijących alkohol szkodliwie - na ok. 2,5 mln. Na mocy art. 21 Ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 487) leczenie osób uzależnionych od alkoholu odbywa się w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638). Przepisy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi nie dopuszczają możliwość leczenia osób uzależnionych poza podmiotami leczniczymi. Zatem ośrodki i gabinety, które nie posiadają wpisu do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez urząd wojewódzki. nie mają prawa leczyć osób uzależnionych. Kierując zatem osobę uzależnioną do leczenia czy też rozważając dofinansowanie programu leczenia w placówce należy sprawdzić, czy jest ona zarejestrowana w spisie podmiotów prowadzących działalność leczniczą. Uzależnienie od alkoholu jest zaburzeniem, które w Polsce diagnozuje się na podstawie dziesiątej wersji Międzynarodowej Statystyki Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD- 10). W procesie diagnozowania uczestniczą lekarze psychiatry, specjaliści psychoterapii uzależnień i psychologowie z doświadczeniem klinicznym. Do ostatecznego postawienia diagnozy uzależnienia od alkoholu uprawniony jest lekarz. Podstawową metodą leczenia osoby uzależnionej od alkoholu jest psychoterapia. Leczenie medyczne ma wymiar wspomagający psychoterapię i jest nakierowane na usuwanie powikłań spowodowanych szkodliwym używaniem alkoholu (w tym leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych), farmakologiczne wsparcie oddziaływań psychoterapeutycznych oraz leczenie współwystępujących zaburzeń. W Polsce na liście leków zarejestrowanych w leczeniu uzależnienia od alkoholu znajdują się cztery substancje: disulfiram, akamprozat, naltrekson i nalmefen. Zważywszy na niepożądane działania uboczne disulfiramu (Anticol, Esperal), nie powinien on być stosowany przez dłuższy czas. Anticol (tabletki) może być zalecany czasowo i tylko pod kontrolą lekarza, jako wsparcie oddziaływań psychologicznych czy psychoterapeutycznych u osób mających trudności z utrzymaniem abstynencji. Esperal (implant) w ogóle nie powinien być stosowany z powodu dowiedzionej nieskuteczności. Pozostałe leki zarejestrowane w leczeniu uzależnienia od alkoholu: naltrekson, akamprozat i nalmefen, wzmacniają skuteczność oddziaływań psychologicznych. jednak stosowane jako jedyna metoda leczenia osób uzależnionych. nie wykazują satysfakcjonującego efektu terapeutycznego. Zalecane jest, aby poza uczestnictwem w psychoterapii uzależnienia osoby uzależnione korzystały również z oferty ruchów samopomocowych: przede wszystkim, aby systematycznie uczestniczyły w mitingach Wspólnoty Anonimowych Alkoholików (AA) oraz w zajęciach organizowanych przez stowarzyszenia abstynenckie. Badania dowodzą, że aktywne uczestnictwo w grupach samopomocowych wzmacnia efekty leczenia uzależnienia.

ⁱ Rekomendacje do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2018 roku. Zespół redaktorów i recenzentów: Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Wydanie I, Warszawa 2017 - str. 6 i 7.

Na podstawie badań naukowych określono, że w Polsce 943 tys. dzieci i młodzieży w wieku poniżej 18 r. ż. ma rodziców z problemami wynikającymi z picia. Populacja ta stanowi ok. 13% tej grupy wiekowej. Odsetek ten waha się od 1 1% wśród dzieci do 4 r.ż. do prawie 15% w grupie wiekowej 13-17 lat.

Udzielanie pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym jest jednym z ważnych zadań samorządów lokalnych w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Zgodnie z danymi z ankiety PARPA-GI w 2016 roku specjalistyczne placówki wsparcia dziennego realizujące program pomocy psychologicznej dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym funkcjonowały

jedynie w 272 gminach, Dodatkowo w 190 gminach prowadzono 569 zajęć w formie specjalistycznej, a więc związanej z realizacją programu socjoterapeutycznego. Zatem łącznie program socjoterapii był realizowany w 1289 miejscach i objął swym zasięgiem grupę 38 465 dzieci. W porównaniu z rokiem 2015 w niewielkim stopniu wzrosła zarówno liczba miejsc pomocy, jak i liczba dzieci objętych oddziaływaniami socjoterapeutycznymi. jednak pomimo faktu, że są to programy specjalistyczne, objęto tylko 53% dzieci z rodzin z problemem alkoholowym. Warto zwrócić uwagę, że zwłaszcza w przypadku specjalistycznych placówek wsparcia dziennego, ich program powinien być dostosowany do diagnozy problemów i zaburzeń dzieci.

W 2016 roku w 769 gminach funkcjonowało 2876 placówek realizujących opiekuńczą formę pomocy. Dodatkowo 355 gmin prowadziło 1495 miejsc, w których odbywały się zajęcia o charakterze opiekuńczo-wychowawczym. Zatem łącznie w 2016 roku funkcjonowało 4371 miejsc pomocy o charakterze opiekuńczym, a z ich oferty skorzystało 124 704 dzieci. W grupie tej niespełna co trzecie dziecko pochodzi z rodzin z problemem alkoholowym.

Rekomendacje do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2018 roku. Zespół redaktorów i recenzentów: Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Wydanie 1, Warszawa 2017.

Nazwa	GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH na 2018 rok	
Akty prawne	1) Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi 2) Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym 3) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych Ustawa z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej 9 innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa	
Akt prawny	Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020 cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych	
Przepisy na szczeblu wojewódzkim	Strategia Rozwoju Województwa Pomorskiego 2020: CEL STRATEGICZNY 2 : Aktywni Mieszkańcy CEL OPERACYJNY 2.4: Lepszy dostęp do usług zdrowotnych	
	Regionalny Program Strategiczny w zakresie ochrony zdrowia Zdrowie dla Pomorzan: CEL GŁÓWNY Poprawa stanu zdrowia mieszkańców województwa pomorskiego CEL SZCZEGÓŁOWY I : Wysoki poziom kompetencji zdrowotnych ludności	
	Strategia Polityki Społecznej Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020: CEL STRATEGICZNY I: Właściwie funkcjonująca rodzina CEL OPERACYJNY I.4: Skuteczna profilaktyka i zminimalizowane negatywne skutki uzależnień w rodzinie i poza nią	
Przepisy lokalne	Strategia Rozwoju Gminy Smołdzino na lata 2016-2026	
	Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Smołdzino na lata 2016-2026	

	<ul style="list-style-type: none"> • Uchwała Nr XXX 1/245/2012 Rady Gminy Smółdzino z dnia 30 sierpnia 2012 r. w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5 % alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży jak i w miejscu sprzedaży oraz zasad usytuowania na terenie gminy Smółdzino miejsce sprzedaży i podawania napojów alkoholowych (Dz. Urz. Woj. Pom. z dnia 5 września 2012 r. poz. 2786) zmieniona: • Uchwałą Nr XXXIX/314/2013 Rady Gminy Smółdzino z dnia 29 kwietnia 2013 roku. Zarządzenie Nr 34/2013 Wójta Gminy Smółdzino z dnia 17 maja 2013 r. w sprawie: prowadzenia kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, Zarządzenie Nr 43/2017 Wójta Gminy Smółdzino z dnia 13 czerwca 2017 r. w sprawie powołania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Smółdzinie i zatwierdzenia regulaminu. 	
Inne dokumenty	Rekomendacje Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2018 r.	
Charakter przedsięwzięcia	Projekt grupa projektów • program	
Lokalizacja przedsięwzięcia- zasięg oddziaływania	Gmina Smółdzino	

Diagnoza środowiska lokalnego

W 2016 r. opracowano strategię rozwiązywania problemów społecznych na lata 2016- 2021, którą przyjęto Uchwałą Nr XXU128/2016 Rady Gminy Smółdzino z dnia 25 kwietnia 2016 roku.

Jednym z etapów pracy nad Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Smółdzino na kolejne lata było przeprowadzenie badania ankietowego. W tym celu przygotowano wzory ankiet, które rozpowszechniono wśród mieszkańców oraz instytucji i organizacji działających na terenie gminy. Celem badania było uzyskanie wiedzy, jakie problemy w gminie są najbardziej dotkliwe dla mieszkańców i wg nich oraz wg osób spoza gminy. które pracują na terenie gminy.

Dla mieszkańców najważniejsza jest kanalizacja na terenie całej gminy, komunikacja oraz więcej miejsc pracy. Wśród największych problemów wskazanych przez pracowników pojawia się bezrobocie i alkoholizm (po 36%), dla mieszkańców (w tym są również osoby pracujące) problemem jest bezrobocie (33%) oraz kolejno alkoholizm, zły stan dróg. chodników oraz zły stan świetlic, budynków gminnych (po 17%). Badania przeprowadzono na podstawie złożonych ankiet 58 w tym to 26 osób to uczniowie.

źródło: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Smółdzinie z siedzibą w Gardnie Wielkiej

Na podstawie sprawozdań, dokumentów oraz informacji uzyskanych od instytucji i organizacji zajmujących się między innymi problemami uzależnień przyjmuje się jako bazę wyjściową do dalszych działań następujące dane:

Struktura demograficzna Gminy Smółdzino

Gminę Smółdzino zamieszkuje ogółem 3359 mieszkańców tj. 1725 kobiet i 1634 mężczyzn. w tym dzieci i młodzież do 18 roku życia 631, w wieku produkcyjnym - 2292 osób oraz 436 osób znajduje się w wieku poprodukcyjnym. W Gminie Smółdzino w ostatnich latach zanotowano spadek liczby mieszkańców.

(źródło: USC Urzędu Gminy Smółdzino — stan mieszkańców na dzień 16. I I .2017 r.).

Na terenie gminy Smółdzino funkcjonuje jeden Zespół Szkolno-Przedszkolny do którego uczęszcza 251 uczniów w tym: do szkoły podstawowej 198, a 53 to gimnazjaliści (dotychczasowe klasy gimnazjalne II i III prowadzone od 1 września 2017 r. do sierpnia 2019 r.). Liczba dzieci uczęszczających do przedszkola - 67,

(Źródło: Urząd Gminy Smółdzino - stan na dzień 30.09.2017 r.)

Według danych Powiatowego Urzędu Pracy w Słupsku liczba zarejestrowanych bezrobotnych z Gminy Smółdzino przedstawia się następująco:

Liczba osób zarejestrowanych na	82	w m kobiet:
---------------------------------	----	-------------

dzień 30.09.2017	(w tym: bezrobotni zarejestrowani po raz pierwszy - 2)	
		51
Liczba osób zarejestrowanych na dzień 31.09.2016	158	88

Z przedstawionych danych w/w tabeli wynika, że zmniejsza się liczba bezrobotnych w stosunku do ubiegłego roku.

(źródło: Powiatowy Urząd Pracy w Słupsku).

Gmina Smołdzino administracyjnie podzielona jest na 16 sołectw, które skupiają następujące miejscowości: Kluki, Przybynin, Łokciowe, Smołdziński Las, Smołdzino, Żelazo, Wierzchocino, Witkowo. Siecie, Gardna Wielka, Gardna Mała i Wysoka, Stojcino, Retowo, Czysta, Bukowa, Komnino, Człuchy.

Od 01.06.2015 roku na terenie Gminy Smołdzino w Żelazie działa świetlica wiejska, jest to placówka wsparcia dziennego działająca w strukturach GOPS. W w/w placówce był realizowany program profilaktyczny "Zachowajmy trzeźwy umysł" skierowany do dzieci i młodzieży oraz rodziców. Program jest odpowiedzią na realne problemy i zagrożenia występujące w naszej gminie.

Pomoc Społeczna dane za 3 kwartały 2017 r.

W okresie od stycznia do września 2017 r. wsparciem w różnych formach pomocy społecznej GOPS objął 363 osoby z 169 rodzin (w tym 37 rodzin z powodu alkoholizmu).

(źródło: Dane Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Smołdzinie za 3 kwartały 2017 rok).

W ramach realizacji zadań wynikających z ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, na podstawie:

- a) Uchwały Nr V 1/49/2011 Rady Gminy Smołdzino z dnia 25 lutego 2011r. w sprawie przyjęcia gminnego programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie na lata 2011 — 2020,
- b) Zarządzenia Nr 75/2016 Wójta Gminy Smołdzino z dnia 01 lipca 2016 r. w sprawie powołania Gminnego Zespołu Interdyscyplinarnego do spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, przy Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Smołdzinie działa Gminny Zespół Interdyscyplinarny, któremu Ośrodek zapewnia obsługę organizacyjno-techniczną. Zadaniem zespołu interdyscyplinarnego jest integrowanie i koordynowanie działań instytucji i specjalistów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

W 2017 r. odbyły się 4 spotkania członków Gminnego Zespołu Interdyscyplinarnego. Objęto wsparciem w ramach procedury Niebieskiej Karty 10 rodzin. Do Przewodniczącego wpłynęło 5 Niebieskich Karty. W ramach realizacji Niebieskiej Karty odbyło się 19 spotkań grup roboczych.

(źródło: Dane Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Smołdzinie za 3 kwartały 2017 rok).

Ponadto w 2017 r. wspierano zatrudnienie socjalne poprzez dofinansowanie działalności Centrum

Integracji Społecznej w Smołdzińskim Lesie. Do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2017 r. wpłynęły 2 wnioski o podjęcie czynności zmierzających do objęcia leczeniem w zakładzie leczenia odwykowego (stan na 30.09.2017r.) w tym: 2 wnioski od członków rodziny. W 2017 r. do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Smołdzinie wpłynęło mniej wniosków w stosunku do roku bieżącego. W 2017 r. roku skierowano 4 wnioski do biegłych celem przeprowadzenia badania i wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu. Osoby, które nie podjęły współpracy z Komisją w zakresie rozwiązywania swojego problemu alkoholowego skierowano do Sądu Rodzinnego w Słupsku Wydziału Rodzinnego i Nieletnich w celu orzeczenia obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w stacjonarnym lub niestacjonarnym zakładzie leczenia odwykowego. Wobec powyższego w br. do Sądu skierowano 3 wnioski w tym: 1 wniosek z 2015, 2 wnioski z 2016 r. W jednym przypadku zespół ds motywowania do leczenia GKRPA postanowił monitorować sytuację uczestnika postępowania.

W 2017 r. od miesiąca listopada mieszkańcy gminy mogli skorzystać z porad psychologa i konsultacji (osobiście, telefonicznie lub pocztą elektroniczną). Zapewniono wsparcie psychologa. który w czasie

20 godzin udzielał porad psychologicznych, dla uczestników placówki wsparcia dziennego w Żelazie oraz dla mieszkańców Gminy Smołdzino.

Stan placówek detalicznych na dzień 30.09.2017 r.

Na terenie gminy działa 14 punktów detalicznych (limit — 37 pkt) oraz 11 placówek gastronomicznych (limit 12 pkt). Wszystkie placówki posiadają zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych o zawartości do 4,5% oraz piwa. Natomiast sprzedaż napojów alkoholowych pow. 18% zawartości alkoholu prowadzona jest w 13 punktach detalicznych oraz w 1 pkt gastronomicznym. W 2017 r. na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych przypada około 134 osób, natomiast w 2016 roku było 126 osób.

(dane USC Smołdzino - liczba ludności na dzień 30.09.2017r. -3362)

Informacja na temat kontroli punktów sprzedaży w 2017r.

Zespół GKRPA do spraw kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych przy współpracy Policji przeprowadził kontrolę punktów sprzedaży prowadzących sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych w miesiącu czerwcu w następujących dniach tj.:

- a) 19 czerwca 2017 r, — skontrolowano 2 punkty sprzedaży,
- b) 26 czerwca 2017 r. - skontrolowano 5 punktów gastronomicznych.

Kontrolowane punkty sprzedaży posiadały prawidłowe informacje dla klientów, nie było uwag i zaleceń kontrolujących.

Analiza umieszczeń osób zatrzymanych i doprowadzonych w celu wytrzeźwienia w Pomieszczeniach dla Osób Zatrzymanych (PDOZ) Komendy Miejskiej Policji w 2015 i 2016 roku.

Gmina Smołdzino	2015 rok	2016 rok	Razem
PDOZ KMP w Słupsku	3	13	16
Izba Wytrzeźwień	15	0	15
	18	13	31

Głównym czynnikiem prowadzącym do awantur i konieczności podjęcia interwencji przez Policję jest nadużywanie alkoholu. Szczególnie dotyczy to interwencji domowych, gdzie osoba awanturująca się swoim zachowaniem stwarza zagrożenie dla siebie i innych domowników, niejednokrotnie używając wobec nich przemocy.

Bezpieczeństwo w ruchu drogowym

Statystyka zdarzeń drogowych na terenie Gminy Smołdzino i miasta Słupsk

Zdarzenie Gmina	Liczba wypadków		Liczba zabitych		Liczba rannych		Liczba kolizji	
	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015
Smołdzino	1	1	0	0	1	2	18	4
Słupsk	27	19	1	0	40	25	206	186

Z przedstawionych danych wynika, że pomimo podejmowanych działań kontrolnych i szeroko prowadzonej akcji profilaktycznej, w 2016 r. wzrosła liczba kolizji na terenie powiatu słupskiego.

Bardzo niepokojący jest wzrost liczby osób, które poniosły śmierć oraz odniosły rany w wyniku zdarzeń drogowych. Odnotowany spadek bezpieczeństwa wymaga dalszych intensywnych działań ze strony funkcjonariuszy komórek ruchu drogowego oraz kontynuowania polityki "zero tolerancji" w stosunku do kierowców popełniających wykroczenia wobec pieszych, w szczególności w rejonie oznakowanych przejść dla pieszych.

Uwzględniając powyższe, działania przewidziane w niniejszym programie w 2018 roku będą się koncentrowały głównie na profilaktyce mającej na celu zapobieganiu uzależnieniom, ograniczeniu częstości picia i upijania się oraz redukcja zachowań ryzykownych towarzyszących picciu wśród dorosłych mieszkańców oraz dzieci i młodzieży na terenie Gminy.

Celem optymalnym będzie powrót do abstynencji i jej utrzymanie, ale w świetle wyników badań może to być cel trudny do osiągnięcia.

ROZDZIAŁ 1

Działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Smołdzinie

Sprawami Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zwanej dalej „komisją” kieruje jej Przewodniczący, reprezentuje ją na zewnątrz. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wydaje opinie o zgodności lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałami Rady Gminy Smołdzino w sprawie liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4.5% alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży i podawania napojów alkoholowych. Komisja pracuje w zespołach roboczych.

Do zadań GKRPA należy w szczególności:

1. coroczne opracowywanie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii,
 - a) nadzorowanie ich realizacji,
 - b) przedkładanie Wójtowi i Radzie Gminy sprawozdań z ich realizacji.
2. podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.
3. kontrola przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Rozwiązywaniem problemów uzależnień na terenie Gminy Smołdzino zajmuje się Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych współdziałając z psychologami i psychiatrami, Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Smołdzinie z siedzibą w Gardnie Wielkiej, Gminnym Zespołem Interdyscyplinarnym, Komisariatem Policji w Ustce Posterunek Policji w Smołdzinie z siedzibą w Gardnie Wielkiej, Sądem Rejonowym w Słupsku, Poradnią Psychologiczno-Pedagogiczną w Słupsku, Poradnią Zdrowia Psychicznego w Słupsku, ul. Obrońców Wybrzeża 4, kuratorami zawodowymi i społecznymi, Gminnym Ośrodkiem Kultury w Smołdzinie.

Komisariat Policji w Ustce - Posterunek Policji w Smołdzinie z siedzibą w Gardnie Wielkiej egzekwuje zakaz spożywania alkoholu w miejscach publicznych oraz pełni ważną funkcję ochrony przed przemocą w rodzinie. Sąd Rejonowy w Słupsku — Wydział Rodzinny i Nieletnich orzeka o obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego. Zespół Interdyscyplinarny w skład którego wchodzi przedstawiciele jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Policji, oświaty, ochrony zdrowia, organizacji pozarządowej oraz kuratorzy sądowi, które realizują działania określone w programie przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie. Gminny Ośrodek Kultury (GOK) - wspiera merytorycznie i lokalowo zaplanowane przedsięwzięcia oraz realizuje zadania na poziomie lokalnym.

ROZDZIAŁ I

CELE GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Cele operacyjne Narodowego Programu Zdrowia 2016-2020

Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi poprzez:

wykorzystanie posiadanych zasobów instytucjonalnych, osobowych i wybranych inicjatyw lokalnych w następujących obszarach:

Profilaktyki uniwersalnej, która obejmuje działania adresowane do całej populacji dzieci i młodzieży, bez względu na stopień indywidualnego poziomu ryzyka wystąpienia zachowań ryzykownych (związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych lub uzależnień behawioralnych). problemów zdrowia psychicznego i somatycznego.

Profilaktyki selektywnej, która obejmuje działania adresowane do dzieci i młodzieży z grupy zwiększonego ryzyka, które ze względu na trudną sytuację rodzinną, społeczną, a także cechy indywidualne,

są w większym stopniu narażone na wystąpienie zachowań ryzykownych, problemów zdrowotnych i społecznych.

Profilaktyki wskazującej, która obejmuje działania adresowane do dzieci i młodzieży, które ze względu na swoją trudną sytuację rodzinną, społeczną czy cechy indywidualne i występowanie innych przeciwności losu, są szczególnie zagrożone rozwojem problemów społecznych i zdrowotnych oraz wystąpiły u nich pierwsze symptomy zachowań ryzykownych, np. nadużywają alkoholu, palą papierosy.

Cel główny programu:

- ograniczanie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych na terenie Gminy Smołdzino, używania innych substancji psychoaktywnych oraz zachowań ryzykownych, podejmowanych w szczególności przez dzieci i młodzież.

Cel szczegółowy 1	Cel szczegółowy 2	Cel szczegółowy 3	Cel szczegółowy 4
Promocja i szkolenie kadr	Profilaktyka	Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa	Monitorowanie rynku napojów alkoholowych

1. Promocja zdrowia - edukacja zdrowotna po przez:

1) prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych, w tym kampanii edukacyjnych, dotyczących ryzyka szkód wynikających ze spożywania alkoholu dla konsumentów i ich otoczenia,

prowadzenie działań edukacyjnych dla dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież,

upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinach, w szczególności z problemem alkoholowym,

kształcenie personelu medycznego w zakresie umiejętności rozpoznawania wzorów picia i podejmowania interwencji wobec pacjentów pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie,

podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów wynikających z używania alkoholu, w tym w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

podnoszenie kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą w zakresie skutecznych oddziaływań profilaktycznych oraz udzielających pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym

2. Profilaktyka po przez profilaktykę uniwersalną, selektywną i wskazującą.

Realizacja programów profilaktycznych o potwierdzonej skuteczności, rekomendowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

3. Redukcja szkód po przez:

- 1) zwiększenie dostępności i podnoszenie jakości specjalistycznych świadczeń w zakresie leczenia uzależnień od alkoholu,
- 2) poszerzanie i udoskonalanie oferty leczenia uzależnienia od alkoholu, w tym programy ograniczania picia alkoholu, oraz popularyzowanie metod mających naukowo dowiedzioną skuteczność,
- 3) zwiększenie ofert działań zmierzających do aktywizacji zawodowej i społecznej osób uzależnionych od alkoholu lub zwiększenie dostępności do istniejących form wsparcia,
- 4) wpieranie działalności środowisk abstynenckich,
- 5) zwiększenie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla członków rodzin z problemem alkoholowym,
- 6) zwiększenie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie, w szczególności z problemem alkoholowym,
- 7) podejmowanie działań interwencyjnych i edukacyjnych adresowanych do osób stosujących przemoc w rodzinie,

8) reedukacja osób, które prowadziły pojazdy, będąc pod wpływem alkoholu.

4, Monitorowanie rynku napojów alkoholowych

- 1) zmniejszenie dostępności fizycznej i ekonomicznej alkoholu,
- 2) zapewnienie skutecznego przestrzegania prawa w zakresie produkcji, dystrybucji, reklamy, promocji oraz spożywania napojów alkoholowych,
- 3) zmniejszenie rozmiarów naruszeń prawa na rynku alkoholowym.

DZIAŁANIA WYNIKAJĄCE Z CELÓW ORAZ ICH WSKAŹNIKI

Lp.	Cele operacyjne	Działania w ramach programu	Wskaźniki realizacji działań
1.	Edukacja zdrowotna	<p>Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych, w tym kampanii edukacyjnych. dotyczących ryzyka szkód wynikających ze spożywania alkoholu dla konsumentów i ich otoczenia.</p> <p>Prowadzenie działań edukacyjnych dla dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież</p> <p>Organizacja gminnych i udział w ogólnopolskich kampaniach informacyjno-edukacyjnych</p>	<p>1. Liczba zrealizowanych działań informacyjno-edukacyjnych, w tym kampanii,</p> <p>2. liczba zrealizowanych badań</p> <p>3. liczba publikacji dotyczących realizowanych badań</p>
		<p>Współpraca z mediami oraz wymiana informacji z instytucjami odpowiedzialnymi za profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych w gminie</p> <p>Organizowanie i wspieranie działań służących promocji zdrowego stylu życia z uwzględnieniem aktywności wśród dzieci i młodzieży</p> <p>udostępnianie i rozprowadzanie materiałów</p>	

		informacyjnych Realizacja projektów badawczych mających na celu zdiagnozowanie stanu problemów alkoholowych na terenie Gmin Smóldzino	
1.2	Szkolenie kadr	Wspieranie edukacji pracowników podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie wdrażania metod wczesnej diagnozy i krótkich interwencji wobec nadużywających alkoholu pacjentów	1. Ilość zorganizowanych i dofinansowanych szkoleń. 2. Ilość uczestników szkoleń, 3. wysokość środków finansowych przeznaczonych na szkolenia 4. Ilość podjętych działań informacyjnych i edukacyjnych
		Podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych wynikających z używania alkoholu. w tym zakresie przeciwdziałania przemoc w rodzinie	1. Liczba zorganizowanych szkoleń 2. Ilość uczestników szkoleń. 3. Wysokość środków przeznaczonych na szkolenia
		Upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwość przeciwdziałania przemocy w rodzinach, w szczególności z problemem alkoholowym	Ilość udostępnionych materiałów informacyjnych
2.1	Profilaktyka uniwersalna	Upowszechnianie oraz wdrażanie uniwersalnych programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego w tym programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, w tym programów profilaktyki uniwersalnej, które biorą pod uwagę wspólne	1. Liczba dofinansowanych programów profilaktycznych, w tym rekomendowanych. 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie programów profilaktycznych. 3. Liczba młodzieży uczestniczącej w programach profilaktycznych. 4. liczba zrealizowanych działań informacyjnych

		czynniki ryzyka problemów alkoholowych i innych zachowań ryzykownych i czynniki chroniące, wspierające prawidłowy rozwój	i publikacji dotyczących rekomendowanych programów profilaktycznych.
		Dofinansowanie organizacji pozarządowych w realizacji działań profilaktycznych i edukacyjnych (w tym, działań służących promocji zdrowego stylu życia z uwzględnieniem aktywności kulturalnej i sportowej, różnorodnych form profilaktyki rówieśniczej, działań prowadzonych w świetlicach z programem socjoterapeutycznym i opiekuńczo-wychowawczym)	
		Realizacja działań informacyjnych na temat pomocy i reagowania w sytuacji ujawnienia problemów w miejscu pracy i nauki, których przyczyną jest alkohol	1.Liczba dofinansowanych programów profilaktycznych. 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie programów profilaktycznych. 3.Liczba osób objętych działaniami edukacyjnymi 4.Liczba podjętych działań informacyjnych.
		Wspieranie działań edukacyjnych skierowanych do uczniów i pracowników w zakresie wzorów picia, szkód powodowanych przez alkohol, sposobów odmawiania picia alkoholu	
		Poszerzanie i udoskonalanie oferty działań, upowszechnianie oraz wdrażanie programów rozwijających kompetencje wychowawcze rodziców i wychowawców,	1.Liczba dofinansowanych programów, szkoleń, spotkań itp. 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie

		sprzyjające kształtowaniu postaw i zachowań prozdrowotnych dzieci i młodzieży oraz w obszarze profilaktyki zachowań ryzykownych dzieci i młodzieży	programów, szkoleń itp. 3. Liczba rodziców, wychowawców uczestniczących w programach, szkoleniach itp.
		Upowszechnianie i wspieranie realizacji warsztatów umiejętności wychowawczych	
2.2	Profilaktyka selektywna	Upowszechnianie i wdrażanie programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego z obszaru profilaktyki selektywnej, adresowanych do dzieci, młodzieży z grup ryzyka oraz rodziców i wychowawców	1. Liczba dofinansowanych programów w tym rekomendowanych. 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie programów 3. Liczba osób uczestniczących w programach. 4. Liczba zrealizowanych działań informacyjnych
2.3	Profilaktyka wskazująca	Upowszechnianie i wdrażanie programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego z obszaru profilaktyki wskazującej, adresowanych do dzieci, młodzieży eksperymentujących z alkoholem oraz rodziców i wychowawców	1. Liczba dofinansowanych programów w tym rekomendowanych. 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie programów 3. Liczba osób uczestniczących w programach. 4. Liczba zrealizowanych działań informacyjnych
3.1	Ograniczenie szkód zdrowotnych wynikających z picia szkodliwego i uzależnienia od alkoholu	Zwiększenie dostępności i podnoszenie jakości specjalistycznych świadczeń, w tym programów terapeutycznych, w zakresie leczenia uzależnienia od alkoholu	1. Liczba dofinansowanych programów terapeutycznych. 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie programów, remontów itp. 3. Liczba osób objętych programami.
		Reedukacja osób, które prowadziły pojazdy pod wpływem alkoholu	1. Liczba podjętych działań. 2. Liczba osób objętych programami
		Współpraca z Ośrodkiem	

		Ruchu Drogowego w zakresie realizacji kursów reedukacyjnych	
3.2	Poprawa stanu psychofizycznego i funkcjonowania społecznego osób uzależnionych od alkoholu	Poszerzenie oferty programów pomocy psychologicznej, psychoterapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, wykluczonych społecznie lub zagrożonych wykluczeniem	1. Liczba dofinansowanych programów pomocy psychologicznej, psychoedukacyjnej i rehabilitacyjnej. 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie programów. 3. Liczba osób objętych programami
		Zwiększenie oferty działań zmierzających do aktywizacji zawodowej i społecznej osób uzależnionych od alkoholu lub zwiększenie dostępności do istniejących form wsparcia	1. Liczba dofinansowanych przedsięwzięć w zakresie aktywizacji zawodowej i społecznej oraz centów integracji społecznej. 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie programów. 3. Liczba osób objętych programami
		Dofinansowanie Centrum Integracji Społecznej w Smółdzińskim Lesie	
3.3	Zwiększenie dostępności i poprawa jakości pomocy osobom doświadczającym przemocy w rodzinie	Upowszechnianie i wspieranie działań interwencyjnych, programów i metod pomocy psychologicznej i terapeutycznej dla osób doświadczających przemocy domowej: dorosłych i dzieci.	1. Liczba dofinansowanych programów pomocy psychologicznej i terapeutycznej, 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie programów. 3. Liczba osób objętych programami.
4.1	Zmniejszenie dostępności fizycznej i ekonomicznej alkoholu	Współpraca z instytucjami w zakresie edukacji sprzedawców dotyczącej przeciwdziałaniu sprzedaży alkoholu nieletnim	1. Ilość podjętych działań edukacyjnych
4.2	Zapewnienie skutecznego przestrzegania zasad i warunków sprzedaży napojów alkoholowych	1. Podejmowanie działań edukacyjnych do przedsiębiorców zajmujących się sprzedażą alkoholu.	liczba szkoleń, liczba uczestników szkoleń liczba podjętych działań liczba wykrytych

	określonych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, prawa w zakresie produkcji, dystrybucji, reklamy, promocji oraz spożywania napojów	2. Podejmowanie działań do wszczęcia postępowania w związku z naruszeniem przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości. 3. Współpracy z policją w celu zwiększenia liczby kontroli kierowców pod względem trzeźwości. 4. Współpraca z instytucjami w zakresie przestrzegania regulacji prawnych związanych z produkcją, dystrybucją, reklamą, promocją i spożywaniem napojów alkoholowych.	nietrzeźwych kierowców Ilość podjętych konsultacji i działań.
--	--	--	--

Doświadczenia uzyskane podczas realizacji gminnych programów w latach poprzednich. rekomendacje Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. a także opinia Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Smołdzinie obligują do kontynuacji dotychczasowych form pracy profilaktycznej w środowisku dzieci i młodzieży. Jako najistotniejsze zadania wskazują one konieczność dofinansowania organizacji różnorodnych działań profilaktycznych opartych na strategiach edukacyjnych i strategii alternatyw.

ROZDZIAŁ III

PODMIOTY ZAJMUJĄCE SIĘ REALIZACJĄ GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Program realizowany będzie przez następujące podmioty:

1. Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Smołdzinie,
2. Placówki Służby Zdrowia działające na terenie Gminy, w zakresie zadań statutowych dotyczących realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
3. Placówki oświatowe, Gminny Ośrodek Kultury w Smołdzinie.
4. Organizacje pozarządowe, którym zlecane są zadania gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych może być modyfikowany w przypadku uzasadnionych potrzeb związanych z zapobieganiem i rozwiązywaniem problemów alkoholowych uchwałami Rady Gminy Smołdzino.

5. Inne podmioty.

ADRESACI PROGRAMU.

Program adresowany jest do wszystkich mieszkańców Gminy Smołdzino, a szczególności do dzieci i młodzieży.

ROZDZIAŁ IV

FINANSOWANIE GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Źródłem finansowania zadań zawartych w programie są środki pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Opłaty te stanowią dochód gminy, który w całości jest przekazany na realizację zadań określonych w w/w Programie i zgodnie z art. 18² ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi nie może być przeznaczony na inne cele,

System finansowania przyjęty na potrzeby Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2018 zakłada, iż:

1. Uchwałą budżetową Rady Gminy Smołdzino określa się wysokość środków przeznaczonych na realizację programu na dany rok.

2. Zadania będą realizowane w miarę posiadanych środków finansowych oraz w formach określonych przepisami prawa.

3. Wójt Gminy Smołdzino zarządzeniem określi metody i sposoby realizacji działań w ramach Program, a także wysokość środków finansowych na poszczególne działania.

4. Źródła finansowania Programu:

a) środki budżetu gminy,

b) inne źródła zewnętrzne w przypadku ich pozyskania.

ROZDZIAŁ V.

MONITORING REALIZACJI PROGRAMU

Gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2018 rok będzie monitorowany w następujący sposób:

1. Wójt Gminy Smołdzino przedstawi Radzie Gminy Smołdzino raport z realizacji Programu do dnia 31 marca 2019 r. w formie sprawozdania z wykonania budżetu.

2. Wójt Gminy Smołdzino przedstawi Wojewodzie Pomorskiemu roczną informację o zrealizowanych lub podjętych zadaniach w ramach programu, w terminie: do dnia 31 marca 2019 r. w celu weryfikacji zgodności celów i zadań programu z celami operacyjnymi i zadaniami, określonymi w Narodowym Programie Zdrowia i regionalną polityką zdrowotną.

ROZDZIAŁ VI.

ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W SMÓLDZINIE

1. Ustala się wynagrodzenie dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w wysokości 120 zł brutto dla każdego uczestniczącego w posiedzeniu członka komisji.

2. Wynagrodzenie przysługuje za pracę na posiedzeniach komisji.

3. Posiedzenia komisji odbywać się w miarę potrzeb nie rzadziej niż raz na kwartał w godzinach i terminach określonych w harmonogramie zatwierdzonym przez Wójta Gminy Smołdzino po uprzednim uzgodnieniu z Przewodniczącym Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, który będzie wywieszony na tablicy ogłoszeń w budynku Urzędu Gminy oraz zamieszczony na stronie internetowej Gminy Smołdzino i Biuletynie Informacji Publicznej.

4. Podstawą wypłacenia wynagrodzenia członkom komisji jest lista obecności sporządzona przez inspektora ds. ochrony zdrowia i spraw społecznych.

5. Wypłata wynagrodzenia następuje po zatwierdzeniu listy wynagrodzeń przez Wójta Gminy Smołdzino oraz Skarbnika w kasie Urzędu lub przelewem na konto do dnia 10 następnego miesiąca za miesiąc poprzedni.

6. Przy podróżach służbowych (kontrola, szkolenia z zakresu działalności komisji) członkom komisji przysługuje zwrot kosztów podróży według zasad obowiązujących przy podróżach służbowych na terenie kraju.

Przewidywane efekty realizacji Programu

1. Podniesienie świadomości mieszkańców Gminy Smołdzino wobec skutków nadużywania legalnych substancji psychoaktywnych.

2. Zwiększenie zaangażowania lokalnej społeczności w działania związane z ograniczeniem spożycia napojów alkoholowych oraz redukcję dostępności i zapotrzebowania na substancje psychoaktywne.
3. Udzielenie profesjonalnej pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom.
4. Zmniejszenie skali dysfunkcji występujących w rodzinach poprzez modyfikowanie stylu życia, wolnego od wszelkich legalnych substancji psychoaktywnych szczególnie wśród dzieci i młodzieży,

**Załącznik do Gminnego Programu Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na
2018 rok**

**Dochody – wpływy z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w 2018 r. -
48.000,00 zł**

**Preliminarz wydatków Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych na 2018 r.**

Lp.	Zadanie i forma realizacji	Kwota zł	§ wg księgowości
1	Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez dofinansowanie Centrum Integracji Społecznej w Smóldzińskim Lesie	1.000,00 zł	2580
2	1. Wspieranie zadań realizowanych przez placówkę wsparcia dziennego, dofinansowanie świetlic środowiskowych. 2. Dofinansowanie do programów zajęć socjoterapeutycznych, opiekuńczo- wychowawczych, oraz dla organizacji pozarządowych adresowanych do dzieci i młodzieży w wieku szkolnym, studentów i osób dorosłych. 3. Wspieranie działań na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych 4. Organizacja i finansowanie wypoczynku zimowego i letniego z programem profilaktycznym dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych - w miejscu zamieszkania oraz wyjazdy na kolonie i obozy	10.000,00 zł 6 000,00	2820
3	Wynagrodzenia Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Smóldzinie	9 360,00 zł	4170
4	Finansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie uzależnień od alkoholu oraz zwrot kosztów dojazdu	4.500,00 zł	4300
5	Kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych – zwrot kosztów przejazdu	500,00 zł	4300
6	Zakup materiałów edukacyjno-informacyjnych (książki, ulotki, broszury, plakaty, filmy) z zakresu profilaktyki uzależnień oraz przemocy	600,00 zł	4210
7	Zakup nagród dla uczestników konkursów o tematyce związanej z zapobieganiem uzależnieniom	1 000,00	4210
8	Porady psychologa oraz zakup zastawu telefonu (usługi telekomunikacyjne w tym karta SIM)	4.500,00 zł	4300
9	Zakup usług obejmujących wykonanie opinii, ekspertyz i analiz – opinie psychologiczne i psychiatryczne	1.000,00 zł	4390
10	Koszty postępowania sądowego – opłaty od wniosku o wszczęcie postępowania nieprocesowego i inne opłaty i składki	120,00 zł	4610
11	Inne wydatki	9 420,00 zł	
	Razem	48.000,00 zł	

UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 4¹ ust 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r., poz. 487 ze zm.) prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz intergracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gmin. W szczególności 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 i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych, 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.

Realizacja w/w zadań jest prowadzona w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, uchwalonego **corocznie przez radę gminy**, uwzględniającego cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych określone w Narodowym Programie Zdrowia. Program jest realizowany przez ośrodek pomocy społecznej, o których mowa w przepisach o pomocy społecznej, lub inną jednostkę wskazaną w programie.

Środki na realizację programu ujmowane są corocznie w budżecie gminy, dział 851, rozdział 85154.

Projekt uchwały został pozytywnie zaopiniowany przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Smołdzinie dnia 15 stycznia 2018 roku.

Konsultacje społeczne przeprowadzono w dniach

Wobec powyższego podjęcie w/w uchwały jest uzasadnione.