

UCHWAŁA NR
RADY GMINY DŁUGOŁĘKA

z dnia 2018 r.

**w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz
Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Długołęka na rok 2019.**

Na podstawie art.18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994 ze zm.), art. 4¹ ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137), art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2018 r. poz. 1030 ze zm.) oraz Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 - 2020, Rada Gminy Długołęka uchwala:

Rozdział 1.
Postanowienia ogólne

§ 1. Ilekroć w uchwale mowa jest o:

- 1) Gminie – należy przez to rozumieć Gminę Długołęka,
- 2) Wójcie - należy przez to rozumieć Wójta Gminy Długołęka,
- 3) programie - należy przez to rozumieć Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Długołęka na rok 2019,
- 4) AA - należy przez to rozumieć Ruch Anonimowych Alkoholików,
- 5) Al.- Anon - należy przez to rozumieć Ruch dla Osób Współzależnych,
- 6) GOPS - należy przez to rozumieć Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Długołęce,
- 7) Podmioty Lecznicze - należy przez to rozumieć Podmioty Lecznicze z terenu Gminy Długołęka,
- 8) GOK - należy przez to rozumieć Gminny Ośrodek Kultury w Długołęce,
- 9) GBP - Gminna Biblioteka Publiczna w Długołęce,
- 10) świetlice - należy przez to rozumieć świetlice prowadzone przez GOK oraz świetlice wiejskie, w których prowadzone są zajęcia profilaktyczne w zakresie organizacji czasu wolnego, w godzinach popołudniowych,
- 11) placówkach oświatowych - należy przez to rozumieć wszystkie rodzaje szkół działających na terenie Gminy,
- 12) uzależnieniu od alkoholu (alkoholizmie) – należy przez to rozumieć upośledzenie kontrolowania zachowań związanych z piciem alkoholu, polegające na utracie kontroli nad spożywaniem alkoholu, zmianie tolerancji na alkohol, występowaniu „przymusu picia”, obecności objawów abstynencji i podporządkowaniu całego swojego życia alkoholowi, wymagające wszechstronnego leczenia medycznego, psychoterapeutycznego, oddziaływań środowiskowych i służb społecznych,
- 13) PK – należy przez to rozumieć Punkt Konsultacyjny ds. Uzależnień,
- 14) ZI – należy przez to rozumieć Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Długołęce
- 15) Komisji - należy przez to rozumieć Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Długołęce,
- 16) diagnozie lokalnych zagrożeń – należy przez to rozumieć: „Diagnozę problemów społecznych, czynników chroniących oraz czynników ryzyka wśród dzieci i młodzieży w gminie Długołęka w 2018 roku”.

INSPEKTOR

Kierownik Wydziału
Spraw Obywatelskich

Lidia Góral

Maria Gadula

§ 2. 1. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii określa zakres i formę zadań realizowanych jako zadanie własne gminy. Jego nadrzędnym celem jest tworzenie spójnego systemu działań profilaktycznych i naprawczych, zmierzających do zapobiegania powstawaniu nowych problemów a także zmniejszania rozmiarów problemów już istniejących. Program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii jest dokumentem wyznaczającym cele oraz sposoby rozwiązywania przedmiotowych problemów i związanych z tą strefą życia problemów rodzinnych i społecznych na terenie gminy.

2. Program jest kontynuacją zadań realizowanych w Gminie w zakresie profilaktyki i przeciwdziałania alkoholizmowi, narkomanii i stanowi wykaz działań w obszarze profilaktyki uzależnień realizowanych w 2019 roku.

3. Działania podejmowane w ramach niniejszego programu mają na celu profilaktykę i rozwiązywanie problemów powodowanych przez alkohol i inne środki psychoaktywne, w odniesieniu do całej społeczności lokalnej.

4. Przy opracowaniu Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Długołęka na rok 2019, uwzględnione zostały założenia wynikające z Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 - 2020 oraz rekomendacji do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Rozdział 2.

Diagnoza problemów społecznych wśród dzieci i młodzieży w Gminie Długołęka, i wnioski do realizacji.

§ 3. Program został opracowany na podstawie diagnozy przeprowadzonej w drodze badania ankietowego w IV, V, VI, VII klasach szkół podstawowych, II i III klasach gimnazjum oraz I, II, III liceum. W przygotowaniu diagnozy wykorzystano dane GUS, PARPA oraz informacje uzyskane z dostępnych rejestrów Urzędu Gminy Długołęka. Zakres prowadzonych badań pozwolił na kompleksową ocenę zjawisk związanych ze stosowaniem wybranych substancji psychoaktywnych, pojawiających się czynnikach ryzyka oraz potencjalnych szkód nimi powodowanych w badanej społeczności. Diagnoza opracowana została przez firmę „Progres” Centrum Profilaktyki i Psychoedukacji we Wrocławiu.

§ 4. Wnioski do realizacji zadań w zakresie profilaktyki w świetle wyników uzyskanych z przeprowadzonej diagnozy:

- 1) działania profilaktyczne powinny się przede wszystkim koncentrować na budowaniu właściwych postaw wobec spożywania alkoholu u uczniów, którzy obecnie nie piją, a także na budowaniu właściwych postaw wobec palenia nikotyny,
- 2) w przypadku dzieci poniżej 13 roku życia zasadnym wydaje się być realizacja programów profilaktyki pierwszorzędowej lub uniwersalnej skierowanej do całej populacji szkoły, aby jak najwcześniej zapobiegać pierwszym próbom zachowań ryzykownych.

Celem profilaktyki pierwszorzędowej jest rozwijanie różnych umiejętności, które pozwolą młodemu człowiekowi radzić sobie z trudnymi sytuacjami życiowymi i z przeżywanymi w związku z nimi emocjami. Natomiast profilaktyka uniwersalna dostarcza ogólnej wiedzy na temat zachowań ryzykownych, czynników ryzyka i chroniących, danych epidemiologicznych oraz tworzy wspierający, przyjazny klimat szkoły, który pozytywnie wpływa na zdrowie psychiczne i poczucie wartości, motywując do osiągnięć zarówno uczniów, jak i nauczycieli,

- 3) w przypadku dzieci i młodzieży powyżej 13 roku życia należałoby również realizować programy profilaktyki pierwszorzędowej i uniwersalnej, jednak z uwagi na ujawnione w badaniu ankietowym dane odnośnie stopnia kontaktu młodzieży z alkoholem wydaje się uzasadnione realizowanie programów profilaktyki drugorzędowej i selektywnej dla wybranych grup uczniów. I tak profilaktyka drugorzędowa adresowana jest do grupy podwyższonego ryzyka, do osób podejmujących zachowania ryzykowne. Natomiast profilaktyka selektywna ukierunkowana jest na uczniów z grupy zwiększonego ryzyka.

Cele te mogą być osiągnięte między innymi poprzez ograniczanie czynników ryzyka związanych ze środowiskiem rodzinnym i rówieśniczym, poprawę funkcjonowania emocjonalnego i społecznego, kształtowanie adekwatnych przekonań normatywnych dotyczących substancji psychoaktywnych, promocję postaw prozdrowotnych oraz wspieranie rodzin w rozwiązywaniu problemów.

Rozdział 3. **Zadania programu**

§ 5. Zadaniem przyjętymi do realizacji w Programie są w szczególności:

- 1) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i innych uzależnień, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, kulturalno-oświatowych i oddziaływań opiekuńczo-wychowawczych,
- 2) prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowych i opiekuńczo-wychowawczych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży,
- 3) podejmowanie działań edukacyjnych i informacyjnych, adresowanych do osób dorosłych,
- 4) tworzenie warunków dostępności pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków, i innych substancji psychoaktywnych,
- 5) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- 6) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w ustawie oraz występowania przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
- 7) udzielanie ochrony rodzinom, w których występują problemy alkoholowe i problemy związane z przyjmowaniem środków psychoaktywnych oraz udzielanie pomocy psychospołecznej,
- 8) dofinansowanie szkoleń i kursów w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi, organizowanych dla nauczycieli, pedagogów, psychologów, pracowników socjalnych,
- 9) sfinansowanie szkoleń w tym superwizji dla osób fachowo pomagających (pedagogów szkolnych, pracowników socjalnych, policjantów, psychologów szkolnych) i członków gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych,
- 10) organizowanie szkoleń dla pracowników i właścicieli sklepów.

§ 6. Realizatorem Programu jest Wójt poprzez następujące podmioty:

- 1) Komisję w zakresie:
 - a) inicjowania działań z zakresu polityki społecznej gminy dotyczących problemów alkoholowych, narkomanii i innych uzależnień istniejących w gminie,
 - b) kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawania napojów alkoholowych (na podstawie upoważnienia wydanego przez Wójta Gminy Długołęka- art. 18 ust. 8 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
 - c) podejmowania interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowaniem przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
 - d) cyklicznego prowadzenia rozmów z osobami dorosłymi nadużywającymi alkoholu o których mowa w art. 24 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi mających na celu określenie problemu, edukacji i motywację do leczenia odwykowego, a w przypadku braku zgody kierowanie wniosków do biegłych sądowych w celu wydania opinii, w przedmiocie uzależnienia, a następnie do sądu lub odpowiednio do prokuratury,
 - e) cyklicznego prowadzenia rozmów z członkami rodzin, w których występuje problem uzależnień mających na celu rozeznanie problemu wsparcie, edukację i motywację do podejmowania działań zmierzających do poprawy funkcjonowania rodzin w środowisku,
 - f) opiniowania wydawania zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych pod względem zgodności lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałą Rady Gminy, o których mowa w art. 12 ust. 1 i 2 ustawy (limit i lokalizacja punktów, w których sprzedawane i podawane są napoje alkoholowe),
 - g) aktywnego włączenia się w realizację procedury Niebieska Karta i uczestnictwo w posiedzeniach ZI i grupach roboczych,

- h) monitorowania reklam znajdujących się na terenie gminy.
- 2) Inne podmioty, realizujące swoje ustawowe zadania w obszarach wymienionych w programie, bądź podmioty którym zlecane są zadania Programu, w tym: Sądy, Prokuratura, Policja, Podmioty Lecznicze, GOPS, ZI, GOK, PK, placówki oświatowe, GBP, świetlice oraz organizacje zajmujące się edukacją, kulturą, pomocą społeczną, sportem i rekreacją.
- 3) Instytucje i podmioty współpracujące z realizatorami programu:
 - a) Organizacje pozarządowe, stowarzyszenia oraz parafie z terenu Gminy Długotłęka,
 - b) Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
- 4) Instytucje państwowe i inne organizacje zajmujące się przeciwdziałaniem alkoholizmowi i narkomanią.

§ 7. Wskaźniki oceny realizacji Programu:

- 1) liczba porad, konsultacji udzielonych przez PK,
- 2) szacunkowa liczba osób uczestniczących w grupach AA, Al.-Anon,
- 3) liczba rozmów motywacyjnych przeprowadzonych przez GKRPA,
- 4) liczba rozmów interwencyjno - motywacyjnych przeprowadzonych przez GOPS,
- 5) liczba osób, które podjęły leczenie na skutek zobowiązania do leczenia odwykowego przez sąd,
- 6) liczba osób, co do których orzeczonej został przez sąd obowiązek podjęcia leczenia odwykowego,
- 7) liczba osób podejmujących dobrowolne leczenie odwykowe,
- 8) liczba osób wobec których podjęte zostały czynności przez GKRPA i prokuraturę, zmierzające do orzeczenia przez sąd poddania się leczeniu odwykowemu,
- 9) liczba godzin przepracowanych przez poszczególnych psychologów w PK,
- 10) liczba przeprowadzonych wywiadów środowiskowych,
- 11) liczba wniosków skierowanych do Komisji o wszczęcie procedury w przedmiocie zastosowania przez Sąd obowiązku podjęcia leczenia odwykowego,
- 12) liczba kontroli z przestrzegania warunków sprzedaży napojów alkoholowych,
- 13) liczba osób biorących udział w zajęciach sportowych realizowanych na boiskach sportowych i wielofunkcyjnych,
- 14) liczba warsztatów, spektakli i programów profilaktycznych realizowanych w szkołach, przedszkolach i żłobkach,
- 15) liczba osób biorących udział w warsztatach, spektaklach i programach realizowanych w szkołach, przedszkolach i żłobkach.

Rozdział 4. Adresaci programu

§ 8. Program adresowany jest do wszystkich mieszkańców gminy a w szczególności do:

- 1) dzieci, młodzieży i ich rodziców (w tym rodzin dysfunkcyjnych),
- 2) kobiet ciężarnych i ich rodzin,
- 3) kadry pedagogicznej szkół, wychowawców przedszkoli, pedagogów, psychologów,
- 4) członków organizacji pozarządowych,
- 5) przedstawicieli lokalnych organizacji działających na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień,
- 6) osób uzależnionych/pijących szkodliwie i ryzykownie oraz ich rodzin,
- 7) lekarzy pierwszego kontaktu,
- 8) sprzedawców napojów alkoholowych,
- 9) kierowców pojazdów.

Rozdział 5. Cele programu

§ 9. Celami Programu są:

- 1) Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i grup psychoaktywnych poprzez:
 - a) finansowanie działalności Punktu Konsultacyjnego realizującego zadania w gminie wg ustalonego harmonogramu w zakresie konsultacji i motywowania do podjęcia leczenia osób uzależnionych,
 - b) organizowanie i finansowanie szkoleń dla osób pracujących z osobami uzależnionymi, dziećmi z rodzin, w których występują problemy alkoholowe,
 - c) podejmowanie rozmów motywacyjnych do podjęcia leczenia odwykowego przez GKRPA,
 - d) informowanie o możliwości podejmowania profesjonalnej terapii uzależnień,
 - e) współpraca z placówkami lecznictwa odwykowego, podmiotami leczniczymi, Prokuraturą i Policją w Długołęce, Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej, kuratorami sądowymi i szkołami,
 - f) motywowanie i kierowanie na leczenie, udzielanie wsparcia i pomocy psychospołecznej osobom po zakończeniu terapii odwykowej i ich rodzinom.
- 2) Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej poprzez:
 - a) realizację działań konsultacyjnych w szczególności dla dzieci, młodzieży, rodziców i kobiet w ciąży, w zakresie uzależnień i możliwości uzyskania pomocy,
 - b) aktywne włączanie się w realizację procedury „Niebieska karta” we współpracy z Policją, Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej, kuratorami sądowymi, innymi podmiotami,
 - c) udzielanie pomocy psychospołecznej osobom współuzależnionym,
 - d) finansowanie zajęć opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym,
 - e) współfinansowanie wycieczek letniego i zimowego dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych w szczególności zagrożonych uzależnieniami,
 - f) współpracę z instytucjami oraz organizacjami pozarządowymi w zakresie pomocy dzieciom z rodzin, w których występują problemy uzależnień,
 - g) współpracę z Kościołem Katolickim i innymi kościołami oraz związkami wyznaniowymi w zakresie promowania postaw trzeźwościowych,
 - h) współfinansowanie świetlic środowiskowych w zakresie działalności i zakupu materiałów edukacyjnych niezbędnych do prowadzenia zajęć.
 - i) współpracę z Zespołem Interdyscyplinarnym w Długołęce w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
 - j) organizowanie i finansowanie zajęć i warsztatów dla rodziców dzieci uczęszczających do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Długołęka mających na celu podnoszenie kompetencji wychowawczych,
 - k) zakup oraz dystrybucja wśród różnych adresatów materiałów edukacyjnych, tj. książek, broszur, plakatów, ulotek z zakresu promocji zdrowia, profilaktyki alkoholowej,
 - l) wspieranie finansowe oraz organizowanie lokalnych imprez profilaktycznych,
 - l) organizowanie lokalnych spotkań w zakresie problematyki uzależnień, możliwości leczenia i terapii uzależnionych, wdrażania systemu pomocy dziecku i rodzinie z problemem alkoholowym,
 - m) wzywanie na rozmowę osób, co do których wpłynęło zgłoszenie, w celu przeprowadzenia rozmowy motywującej do podjęcia zmian,
 - n) informowanie o możliwości podjęcia leczenia odwykowego i stosownej terapii,
 - o) kierowanie na badanie przez biegłych (psychiatra, psycholog) w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i narkomanii i ich finansowanie,
 - p) przygotowywanie dokumentacji związanej z postępowaniem sądowym w związku z nadużywaniem alkoholu,

- r) organizacja szkoleń dla lekarzy pierwszego kontaktu w zakresie leczenia uzależnień.
- 3) Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, kulturalno-oświatowych poprzez:
- a) kontynuowanie prowadzonych dotychczas programów profilaktyczno – edukacyjnych i profilaktyczno – wychowawczych w szkołach,
 - b) kontynuowanie wspierania i finansowanie alternatywnych form spędzania wolnego czasu dla dzieci, młodzieży, dorosłych (w tym pozalekcyjnych działań opiekuńczo-wychowawczych, kulturalno-oświatowych, sportowych i rekreacyjnych) oraz wyjazdów o charakterze kulturalnym organizowanych dla uczniów z terenu tutejszej gminy,
 - c) przygotowanie pedagogów szkolnych w kierunku profesjonalnego prowadzenia rozmów pierwszego kontaktu z uczniami potrzebującymi pomocy lub osobami zgłaszającymi taki problem w środowisku, ewentualnie wprowadzenie nowych programów,
 - d) przeszkolenie animatorów sportu prowadzących zajęcia sportowo – rekreacyjne do prowadzenia zajęć o charakterze programów profilaktycznych,
 - e) organizowanie spotkań i szkoleń dla rodziców, kadry pedagogicznej na temat choroby alkoholowej, narkomanii i wynikających z nich zagrożeń w celu podniesienia kompetencji wychowawczych,
 - f) popularyzacja wiedzy na temat uzależnień i wynikających z nich zagrożeń (plakaty, prelekcje, spotkania, spektakle teatralne i tworzenie półek profilaktyki w bibliotekach),
 - g) wspieranie i organizowanie zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży realizowanych w ramach programów profilaktyk, w tym finansowanie pracy animatorów sportu,
 - h) doposażenie w sprzęt i materiały podmioty realizujące programy profilaktyki, w tym zajęcia sportowe, zakup nagród dla uczestników turniejów sportowych prowadzonych przez animatorów sportu,
 - i) współfinansowanie działań sportowych i rekreacyjnych, realizowanych przez kluby sportowe z terenu gminy,
 - j) udział w kampaniach edukacyjnych lokalnych i krajowych,
 - k) prenumerata czasopism o charakterze profilaktyczno – edukacyjnym,
 - l) podejmowanie działań do sprzedawców napojów alkoholowych kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia,
 - ł) wsparcie finansowe szkolnych programów profilaktycznych realizowanych na terenie szkół,
 - m) zajęcia sportowe mające na celu zapobieganie zachowaniom ryzykownym,
 - n) działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach (m. in. kampanie społeczne, edukacja w szkołach, współpraca na rzecz zwiększenia bezpieczeństwa w ruchu drogowym),
 - o) organizowanie konkursów, spektakli i koncertów dla dzieci i młodzieży z wyraźnym odniesieniem profilaktycznym,
 - p) współpracę z mediami gminnymi w zakresie przekazywania wiedzy na temat profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i działań podejmowanych w gminie,
 - r) finansowanie zadań związanych z realizacją programu, w szczególności finansowanie konserwacji i zakupu wyposażenia placów zabaw oraz siłowni napowietrznych.
- 4) Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych poprzez:
- a) wspieranie inicjatyw społeczności lokalnej w zakresie promowania zdrowego stylu życia,
 - b) działania mające na celu kontynuowanie strategii w zakresie umocnienia lokalnego systemu przeciwdziałania patologii społecznej ze szczególnym uwzględnieniem zjawisk alkoholizmu,
 - c) udostępnianie lokalu, zwolnienie z opłat eksploatacyjnych dla grup samopomocowych anonimowych Alkoholików i AI-Anon,

- d) wspomaganie instytucji, stowarzyszeń realizujących zadania związane z profilaktyką uzależnień, np. przekazywanie materiałów edukacyjnych,
- e) współpracę z grupami samopomocowymi AA i AI-Anon,
- f) współpracę z podmiotami gminnymi w zakresie organizacji i finansowania koncertów, spektakli, programów z wyraźnym odniesieniem profilaktycznym,
- g) wspieranie szkół w realizacji zajęć, programów o charakterze profilaktycznym,
- h) współfinansowanie wyjazdów członków grup wsparcia i grup samopomocowych na spotkania trzeźwościowe.

Rozdział 6.

Oczekiwane rezultaty programu

§ 10. Oczekiwany rezultatami programu jest zmniejszenie bądź ograniczenie zjawiska występowania problemów alkoholowych i narkomanii.

Rozdział 7.

Źródła i zasady finansowania programu

§ 11. 1. Źródłem finansowania zadań programu są środki pochodzące z opłat na korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

2. Program realizowany będzie przez cały rok kalendarzowy.

3. Finansową podstawę realizacji Programu stanowią dochody Gminy Długoleka z opłat za wydane zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych zgodnie z art. 18² ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, przewidziane w Dziale 851 – Ochrona Zdrowia, Rozdział 85154 – Przeciwdziałanie alkoholizmowi.

Rozdział 8.

Postanowienia końcowe

§ 12. 1. Członkom Komisji przysługuje miesięczne wynagrodzenie - w wysokości brutto 310 zł, zaś przewodniczącemu Komisji - w wysokości brutto 730 zł.

2. W przypadku nieobecności członka Komisji na posiedzeniu Komisji jego wynagrodzenie - za miesiąc, w którym odbyło się posiedzenie Komisji, na którym nie był obecny, zostanie pomniejszone o 50% bez względu na ilość nieobecności i ilość posiedzeń odbytych w danym miesiącu.

3. Podstawą wypłaty wynagrodzeń członkom Komisji są listy obecności na posiedzeniach Komisji, zatwierdzone przez przewodniczącego Komisji.

§ 13. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Długoleka.

§ 14. Uchwała podlega podaniu do publicznej wiadomości przez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Gminy oraz przez zamieszczenie w Biuletynie Informacji Publicznej i na stronie internetowej Gminy.

§ 15. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 roku.

Kierownik Wydziału
Spraw Obywatelskich

Małgorzata Gądula

RADCA PRAWNY

Maria Swędzioł

Uzasadnienie

Program na rok 2019 jest kontynuacją działań realizowanych w gminie Długołęka w latach poprzednich w zakresie profilaktyki i przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii. Program został zaakceptowany przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

W roku 2018 roku została przeprowadzona w szkołach podstawowych, gimnazjalnych oraz liceum diagnoza lokalnych zagrożeń. Diagnoza przeprowadzona została w oparciu o szereg badań ankietowych wśród uczniów i nauczycieli w zakresie występujących w środowisku szkolnym czynników chroniących oraz czynników ryzyka dotyczących zachowań ryzykownych takich jak: alkohol, narkomania, uzależnienie od internetu i komputera.

Diagnozę lokalnych zagrożeń przeprowadza się co kilka lat. Poprzednia diagnoza była przeprowadzona na terenie naszej gminy w 2016 r. i obejmowała swoim zakresem uczniów oraz dorosłych mieszkańców regionu.

Przeprowadzona diagnoza w roku 2018 była podstawą do aktualizacji przedstawionego programu w zakresie profilaktyki i przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii. Aktualizacja dotyczy wykazania narzędzi oraz elementów z zakresu przeprowadzonego badania i wytyczonych kierunków działań w celu zapobiegania i zmieniania stanu występujących zagrożeń zarówno w środowisku młodzieży jak i wśród dorosłych mieszkańców gminy.

W związku z powyższym do programu na rok 2019 (w stosunku do roku 2018) wprowadzono następujące zmiany:

1/ Rozdział 1 § 1 w rozdziale tym zmieniono;

- pkt 13 oraz pkt 14 został usunięty,
- pkt 16 otrzymuje brzmienie „diagnozie lokalnych zagrożeń – należy przez to rozumieć: „Diagnozę problemów społecznych, czynników chroniących oraz czynników ryzyka wśród dzieci i młodzieży w gminie Długołęka w 2018 r.”.
- pkt 5 został usunięty.

2/ Rozdział 2 – został w całości usunięty.

3/ Rozdział 3 – stał się rozdziałem 2 i w związku z przeprowadzoną diagnozą w 2018 r. na terenie szkół otrzymuje nowe brzmienie,

„Diagnoza problemów społecznych wśród dzieci i młodzieży w Gminie Długołęka, i wnioski do realizacji.

§ 3. Program został opracowany na podstawie diagnozy przeprowadzonej w drodze badania ankietowego w IV, V, VI, VII klasach szkół podstawowych, II i III klasach gimnazjum oraz I, II, III liceum. W przygotowaniu diagnozy wykorzystano dane GUS, PARPA oraz informacje uzyskane z dostępnych rejestrów Urzędu Gminy Długołęka. Zakres prowadzonych badań pozwolił na kompleksową ocenę zjawisk związanych ze stosowaniem wybranych substancji psychoaktywnych, pojawiających się czynnikach ryzyka oraz potencjalnych szkód nimi powodowanych w badanej społeczności. Diagnoza opracowana została przez firmę „Progres” Centrum Profilaktyki i Psychoedukacji we Wrocławiu.

§ 4. Wnioski do realizacji zadań w zakresie profilaktyki w świetle wyników uzyskanych z przeprowadzonej diagnozy:

INSPEKTOR Kierownik Wydziału
Spraw Obywatelskich
Lidia Góral Maria Góral

1) działania profilaktyczne powinny się przede wszystkim koncentrować na budowaniu właściwych postaw wobec spożywania alkoholu u uczniów, którzy obecnie nie piją, a także na budowaniu właściwych postaw wobec palenia nikotyny,

2) w przypadku dzieci poniżej 13 roku życia zasadnym wydaje się być realizacja programów profilaktyki pierwszorzędowej lub uniwersalnej skierowanej do całej populacji szkoły, aby jak najwcześniej zapobiegać pierwszym próbom zachowań ryzykownych.

Celem profilaktyki pierwszorzędowej jest rozwijanie różnych umiejętności, które pozwolą młodemu człowiekowi radzić sobie z trudnymi sytuacjami życiowymi i z przeżywanymi w związku z nimi emocjami. Natomiast profilaktyka uniwersalna dostarcza ogólnej wiedzy na temat zachowań ryzykownych, czynników ryzyka i chroniących, danych epidemiologicznych oraz tworzy wspierający, przyjazny klimat szkoły, który pozytywnie wpływa na zdrowie psychiczne i poczucie wartości, motywując do osiągnięć zarówno uczniów, jak i nauczycieli,

3) w przypadku dzieci i młodzieży powyżej 13 roku życia należałoby również realizować programy profilaktyki pierwszorzędowej i uniwersalnej, jednak z uwagi na ujawnione w badaniu ankietowym dane odnośnie stopnia kontaktu młodzieży z alkoholem wydaje się uzasadnione realizowanie programów profilaktyki drugorzędowej i selektywnej dla wybranych grup uczniów. I tak profilaktyka drugorzędowa adresowana jest do grupy podwyższonego ryzyka, do osób podejmujących zachowania ryzykowne. Natomiast profilaktyka selektywna ukierunkowana jest na uczniów z grupy zwiększonego ryzyka.

Cele te mogą być osiągnięte między innymi poprzez ograniczanie czynników ryzyka związanych ze środowiskiem rodzinnym i rówieśniczym, poprawę funkcjonowania emocjonalnego i społecznego, kształtowanie adekwatnych przekonań normatywnych dotyczących substancji psychoaktywnych, promocję postaw prozdrowotnych oraz wspieranie rodzin w rozwiązywaniu problemów.

4/ Rozdział 4 – został rozdziałem 3 „Zadania programu”.

W rozdziale tym został skreślony § 9.

5/ Rozdział 5 – jest rozdziałem 4 „Adresaci programu”.

6/ Rozdział 6 – jest rozdziałem 5 „Cele programu”,


- w rozdziale tym w § 9 pkt. 3 dodano lit. m) która otrzymuje brzmienie:

– „m) zajęcia sportowe mające na celu zapobieganie zachowaniom ryzykownym” oraz skreślono w § 9 pkt 4 lit b) wyraz „i przemocy”.

7/ Rozdział 7 – jest rozdziałem 6 „Oczekiwane rezultaty programu”

8/ Rozdział 8 – jest rozdziałem 7 „Źródła i zasady finansowania programu”.

9/ Rozdział 9 – jest rozdziałem 8 „Postanowienia końcowe”.

INSPEKTOR

Lidia Góral

Kierownik Wydziału
Spraw Obywatelskich

Mariola Kądula