**Załącznik**

**do Uchwały Nr XLIV/462/18**

**Rady Miejskiej w Piszu**

**z dnia 30 stycznia 2018r.**

**PROGRAM PROFILAKTYKI**

**I ROZWIĄZYWANIA**

**PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH**

 **GMINY PISZ**

**NA ROK 2018**

**SPIS TREŚCI**

1. **Wprowadzenie 1**
2. **Cele Programu 8**
3. **Zadania Programu 11**
4. **Realizacja Programu 17**
5. **Monitorowanie problemów uzależnień na terenie Gminy i ewaluacja Programu 17**
6. **Zadania Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 18**
7. **Finansowanie Programu, zasady wynagradzania członków KRPA 19**

**I.WPROWADZENIE**

Spośród licznych problemów społecznych, jakie występują w naszym kraju, problemy związane z alkoholem mają szczególne znaczenie. Wynika to przede wszystkim z rozmiaru szkód, jakie z tego tytułu ponosi budżet państwa. Konsumpcja alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne zarówno jednostek, jak i rodzin, a jej konsekwencje dotyczą nie tylko osób pijących szkodliwie, ale wpływają też na całą populację. Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód społecznych, tj.: zakłócenia porządku publicznego, przestępczość, wypadki drogowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo i bezrobocie. Dlatego też działania w zakresie zapobiegania problemom alkoholowym i rozwiązywania ich powinny być przedmiotem szczególnej troski ze strony organów administracji rządowej i samorządowej.

Według szacunków Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych większość pijących alkohol spożywa go w sposób, który nie powoduje negatywnych konsekwencji dla nich i dla osób z ich otoczenia. Natomiast **kilkanaście procent dorosłych Polaków spożywa alkohol problemowo.**

W badaniu *„Kondycja psychiczna mieszkańców Polski”[[1]](#footnote-1)*, przeprowadzonym przez badaczy Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, wskazano, że w liczącej ponad 10 tysięcy respondentów próbie losowej osób w wieku 18 – 64 lata do najczęstszych zaburzeń psychicznych należały zaburzenia związane z używaniem substancji (12,8%), w tym nadużywanie i uzależnienie od alkoholu (11,9%) oraz nadużywanie i uzależnienie od narkotyków (1,4%). Ekstrapolacja tych danych na populację ogólną pozwala przyjąć, iż **nadużywanie substancji, w tym alkoholu dotyczy ponad 3 milionów Polaków.**

W rodzinach z problemem alkoholowym, w których co najmniej jedna osoba pije w sposób szkodliwy dla niej i dla członków tej rodziny, żyje 3 – 4 mln osób, w tym: 1,5 – 2 mln dzieci, 2,5 mln osób nadużywających alkoholu oraz 700 – 900 tys. osób uzależnionych.

 Wśród najważniejszych konsekwencji życia w rodzinie z problemem alkoholowym wyróżnia się szkody:

* fizyczne
* psychosomatyczne
* psychologiczne
* emocjonalne
* psychospołeczne

Życie w rodzinie z problemem alkoholowym jest związane zazwyczaj z niższym statusem socjoekonomicznym, chronicznym stresem, ograniczonymi możliwościami zdobywania wykształcenia i kariery zawodowej. Dodatkowo członkowie rodzin z problemem alkoholowym są grupą ryzyka, która jest szczególnie narażona na przemoc. Trzeba jednak pamiętać, że przemoc może mieć miejsce zarówno w tzw. rodzinach dysfunkcyjnych (gdzie występują takie zjawiska jak: uzależnienie, bezrobocie itp.), jak i w rodzinach o wysokim statusie społecznym, w których z pozoru nie ma większych problemów.

1. **Podstawy prawne.**

Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Gminy Pisz jest zapisem działań, które będą realizowane w ramach zadań własnych Gminy w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, uzależnień behawioralnych, przemocy w rodzinie oraz integracji społecznej osób uzależnionych.

 Ustawa o zdrowiu publicznym z dnia 11 września 2015 r. ( Dz. U. z 2015 r. poz. 1916 ze zm.) określa zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz zasady ich finansowania, wskazuje również jednostki samorządu terytorialnego jako realizatorów tych zadań. Wprowadziła równocześnie zmiany w Ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r. (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 487, z 2017r. poz. 2245 i 2439) określając, iż realizacja zadań w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, powinna uwzględniać cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia.

 Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Gminy Pisz na 2018 rok tworzony jest więc na podstawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 – 2020 i określonego w nim celu operacyjnego nr 2: *profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.*

Program nawiązuje również do Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Pisz na lata 2014 – 2020, w szczególności priorytetów II oraz III i zawartych w nich celach szczegółowych tj.: *„Minimalizowanie skutków przemocy, uzależnień i innych dysfunkcji rodziny” oraz „Pomoc dzieciom i młodzieży dotkniętej lub zagrożonej problemami”.*

Przy opracowywaniu Programu uwzględniono również wskazania zawarte w rekomendacjach PARPA do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2018 rok.

***W niniejszym opracowaniu zastosowano następujące skróty:***

 AA - Ruch Anonimowych Alkoholików

DDA - Dorosłe Dzieci Alkoholików

GZI - Gminny Zespół Interdyscyplinarny w Piszu

KPP - Komenda Powiatowa Policji w Piszu

KRPA - Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Pisz

MGBP - Miejsko – Gminna Biblioteka Publiczna w Piszu

MGOPS - Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Piszu

MGOSiR - Miejsko-Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Piszu

OPiT - Ośrodek Profilaktyki i Terapii w Piszu

PARPA - Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

PCPR - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Piszu

PDK - Piski Dom Kultury w Piszu

PK - Punkt Konsultacyjny dla Osób Doznających Przemocy w Rodzinie

PPPP - Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Piszu

PPiRPA - Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

 Gminy Pisz

PR - Prokuratura Rejonowa w Piszu

PTU - Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od Alkoholu

SR - Sąd Rejonowy w Piszu

UM - Urząd Miejski w Piszu

ZEOSiP - Zespół Ekonomicznej Obsługi Szkół i Przedszkoli w Piszu

ZKSS - Zespół Kuratorskiej Służby Sądowej

1. **Problemy związane z używaniem alkoholu na terenie gminy Pisz.**

W lipcu 2017 roku, na zlecenie OPiT w Piszu, przeprowadzona została *„Diagnoza profilaktyczna - Uzależnienia i przemoc na terenie gminy Pisz”.* Celem badania, prowadzonego przez oficynę Profilaktyczną w Krakowie, było przedstawienie wybranych problemów społecznych dotykających gminę Pisz w odniesieniu do opinii: dorosłych mieszkańców gminy oraz osób pracujących w punktach sprzedaży napojów alkoholowych. Zakres działań badawczych odnosił się do zidentyfikowania następujących kwestii:

* problemów uzależnień wśród różnych grup społecznych
* problemu przemocy wśród różnych grup społecznych
* przyczyn lub czynników wywołujących sytuacje problemowe
* określenia skali oraz zakresu problemów uzależnień i przemocy
* scharakteryzowania grup dotkniętych problemem uzależnień
* skutków występujących problemów
* pokazania rozwiązań mających na celu wyjaśnienie sytuacji problemowej lub złagodzenie jej skutków.

Zakres prac badawczych odnosił się więc do zdiagnozowania następujących problemów: problemu alkoholowego, problemu narkotykowego, problemu nikotynowego, zjawiska przemocy na terenie szkoły oraz domu.

**Przeprowadzona diagnoza oraz analiza danych umożliwiła**:

* rozpoznanie sytuacji dorosłych mieszkańców gminy, ich opinii i postaw względem uzależnień od substancji psychoaktywnych oraz zachowań przemocowych
* poznanie doświadczeń sprzedawców napojów alkoholowych związanych z wykonywanym przez nich zawodem, w szczególności sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim lub nietrzeźwym.

**W oparciu o powyższe sformułowane zostały następujące wnioski:**

1. Niepokojącym zjawiskiem, wśród mieszkańców naszej gminy, jest przekraczanie spożycia dziennej standardowej porcji alkoholu - ponad 23% mieszkańców deklaruje, że wypija więcej niż porcja standardowa na dzień[[2]](#footnote-2), co może wskazywać na problem nadużywania alkoholu. Kolejne niepokojące zjawisko dotyczy kobiet w ciąży - 13% mieszkańców twierdzi, że było świadkami spożywania przez nie alkoholu.
2. Podejście mieszkańców gminy do spożywania alkoholu jest bardzo zróżnicowane. Cechuje je jednak liberalizm, a więc przyzwolenie na jego spożywanie (42% badanych uznaje, że *„wszystko jest dla ludzi”*, 34% stwierdza, iż *„powinno zachować się umiar*” a tylko 17% jest całkowicie przeciwna spożywaniu alkoholu).
3. Prowadzenie pojazdów przez osoby nietrzeźwe - respondenci stwierdzili, że jest to zjawisko dość powszechne.
4. Przeciwne podejście, niż do alkoholu, badani przejawiają do narkotyków - aż 90% mieszkańców jest przeciwnych ich stosowaniu , co świadczy o dużym uwrażliwieniu społeczności lokalnej na problem narkotykowy.
5. Konieczne jest przyjrzenie się problematyce dopalaczy w gminie – zdecydowana większość badanych twierdzi, że dostęp do dopalaczy jest łatwy.
6. Konieczne jest podjęcie działań mających na celu zwiększenie świadomości na temat przemocy - wśród ankietowanych aż 6% przyznało, że doświadczyło przemocy w domu.

Powyższe wnioski pozwoliły na sformułowanie rekomendacji co do dalszych działań profilaktycznych skierowanych do mieszkańców naszej gminy oraz instytucji , których celem jest profilaktyka. Rekomendacje te zostaną przedstawione w Rozdziale II – Cele Programu.

W 2017 roku na ternie naszego powiatu odnotowano, przedstawione w poniższej tabeli, przypadki **naruszenia prawa i porządku publicznego** *(związane z problemem alkoholowym)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymiar problemu na terenie powiatu piskiego - dane z KPP** *(brak danych szczegółowych dotyczących gminy Pisz)* | **Lata** |
| **2016 r.** | **2017 r.** |
|  **Nietrzeźwi kierujący** |
| Kierowanie pojazdem pod wpływem alkoholu, w tym:* pojazdami mechanicznymi
* rowerami
 | 84 | 144 |
| 65 | 121 |
| 19 | 23 |
|  **Problematyka przemocy** |
| Ilość „niebieskich Kart” | 344 | 423 |
| Sprawcy przemocy pod wpływem alkoholu | 247 | 344 |
| Sprawcy przemocy zatrzymani do wytrzeźwienia | 176 | 240 |
| Liczba osób pokrzywdzonych w wyniku przemocy |  353 |  434 |
| Liczba postępowań dotyczących art. 207 kk | 17 | 52 |
|  **Osoby nietrzeźwe** |
| Liczba osób zatrzymanych do wytrzeźwienia | mężczy-źni | kobiety | mężczy-źni | kobiety |
| 123 | 18 | 150  |  17 |

W 2017 roku odbyło się 13 posiedzeń KRPA. Przedmiotem obrad było opiniowanie projektu Programu Profilaktyki oraz rozpatrywanie wpływających do KRPA wniosków, a co za tym idzie prowadzenie rozmów motywujących do poddania się leczeniu odwykowemu. Szczegółowe dane dotyczące liczby wniosków i ich nadawców ujęto w poniższej tabeli:

**Liczba wniosków, które wpłynęły do KRPA w 2017 roku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organ kierujący****wniosek** | **Nowe wnioski****- 2017 rok** | **Ponowne zgłoszenia dotyczące osób kierowanych w latach ubiegłych** | **Razem****ponowne** |
| **2016** | **2015** | **2014** | **2013** |
| KPP | **5** | - | - | - | - | **0** |
| PR |  **-** | - | - | - | - | **0** |
| SR |  **3** | - | - | - | - | **0** |
| MGOPS |  **11** | - | - | - | - | **0** |
| GZI | **25**  | 1 | 1 | - | - | **2** |
| ZKSS | **4**  | - | - | - | - | **0** |
| Zgłoszenia Indywidualne | **46**  | 11 | 2 | - | - | **13** |
| **R a z e m** |  **94** | **12** | **3** | **0** | **0** | **15** |
| **O G Ó Ł E M:** | **109** |

Ponadto w ramach prac KRPA:

* rozpatrzono **227** spraw;
* **53** osoby skierowano na konsultację do PTU;
* wobec **15** osób wystąpiono z wnioskami do SR o zastosowanie obowiązku leczenia odwykowego.

Do PTU zgłosiło się łącznie **404** osoby (uzależnienie od alkoholu, uzależnienie mieszane tj. uzależnienie od alkoholu + uzależnienie behawioralne). Łącznie udzielono porad **2646** osobom (terapia indywidualna i grupowa). Z terapii pogłębionej skorzystało 101 osób.

Z oferty PK skorzystało łącznie **82** osoby. Część z nich skorzystała z pomocy tzw. pierwszego kontaktu (konsultacje, podstawowa pomoc psychologiczna, pomoc prawna), część wymagała pomocy długofalowej (edukacja, wsparcie w podejmowanych decyzjach i działaniach, odzyskanie poczucia sprawstwa i własnej wartości).

MGOPS objął różnymi formami pomocy łącznie **1576 osób**, z czego problem uzależnienia od alkoholu dotyczył **74** osób, co stanowi **4,7%** ogółu korzystających ze wsparcia Ośrodka.

**II. CELE PROGRAMU**

**Celem strategicznym** Programu jest ograniczanie społecznych i zdrowotnych skutków związanych z nadużywaniem napojów alkoholowych i innych substancji psychoaktywnych oraz problemów społecznych bezpośrednio z nimi związanych. Powyższe będzie możliwe poprzez stałe podnoszenie wiedzy i świadomości mieszkańców Gminy, a więc prowadzenie systematycznych i skoordynowanych działań profilaktycznych, a także działań terapeutycznych i rehabilitacyjnych. Na konieczność prowadzenia oddziaływań tego typu wskazują jednoznacznie rekomendacje sformułowane po przeprowadzeniu *„Diagnozy profilaktycznej - Uzależnienia i przemoc na terenie gminy Pisz”.*

Dotyczą one w szczególności:

* prowadzenia działań edukacyjnych, które będą mieć na celu zwiększenie wiedzy na temat alkoholu i negatywnych, dla zdrowia i relacji społecznych, skutków związanych z jego piciem; działania te powinny mieć charakter długofalowy i różnorodny
* wsparcia kadry pracującej w instytucjach pomocowych, szczególnie w zakresie rozwijania ich kompetencji i umiejętności w zakresie nowoczesnych form pomocy z rodzinami borykającymi się z problemem przemocy, uzależnieniami
* inicjowania współpracy pomiędzy instytucjami i organizacjami działającymi w obszarze uzależnień, angażowanie tych podmiotów w prowadzone kampanie społeczne i działalność edukacyjną na rzecz przeciwdziałania uzależnieniom
* objęcia specjalistycznym wsparciem mieszkańców oraz rodziny borykające się z problemem alkoholowym
* prowadzenia zajęć profilaktycznych na poziomie selektywnym wśród dzieci i młodzieży w celu zmniejszenia występowania wśród nich zachowań ryzykownych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych; autorzy przeprowadzonej *„Diagnozy profilaktycznej…..”*  proponują w tym miejscu przeprowadzenie programu profilaktycznego pt. „*Szkolna interwencja profilaktyczna”* (programu rekomendowanego przez PARPA).

**Cele szczegółowe Programu** dotyczą w szczególności:

1. Zwiększania świadomości społecznej w zakresie problematyki związanej z używaniem substancji psychoaktywnych, poprzez:
2. edukację publiczną na temat działania alkoholu, potrzeby zmiany stylu picia, społecznych uwarunkowań jego używania;
3. promowanie zdrowego stylu życia, m. in. poprzez kampanie, festyny, imprezy dla mieszkańców, zwłaszcza dla dzieci i młodzieży;

***Wskaźniki:*** *ilość przeprowadzonych akcji informacyjnych, imprez, liczba uczestników liczba realizatorów.*

1. Zwiększania skuteczności prowadzonych działań profilaktycznych poprzez:
2. koncentrowanie i kompleksowość działań we wszystkich środowiskach (przedszkola, szkoły, rodzina, środowiska rówieśnicze) oraz wzmacnianie czynników chroniących i eliminowanie czynników ryzyka;

***Wskaźniki:*** *liczba zgłoszonych do realizacji programów przedszkolnych, szkolnych, rodzinnych i wychowawczych, rówieśniczych, liczba uczestników tych programów, liczba realizatorów.*

1. Ograniczania dostępności i spożycia alkoholu i innych substancji psychoaktywnych poprzez:
2. szkolenia sprzedawców napojów alkoholowych oraz kontrole sklepów i lokali gastronomicznych pod kątem przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, zwłaszcza zakazu sprzedaży i podawania alkoholu nieletnim;

***Wskaźniki:*** *liczba zrealizowanych szkoleń, liczba uczestników, liczba realizatorów szkoleń, ilość przeprowadzonych kontroli, wyniki otrzymane z porównania z wynikami poprzednich kontroli.*

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

***Wskaźniki****: liczba zrealizowanych programów, liczba uczestników.*

1. pracę z rodzicami i wychowawcami w kierunku podjęcia przez nich efektywnych postaw profilaktycznych, wprowadzanie w życie rekomendowanych programów profilaktycznych mających na celu podniesienie wieku inicjacji alkoholowej dzieci i młodzieży;

***Wskaźniki:*** *ilość programów, spotkań, warsztatów, wywiadówek profilaktycznych z rodzicami i wychowawcami, ilość uczestników, ilość realizatorów.*

1. Zwiększania dostępności pomocy terapeutycznej dla osób mających problemy związane z używaniem alkoholu, zwłaszcza w zakresie ochrony przed przemocą w rodzinie poprzez:
2. zapewnienie pomocy psychologicznej, prawnej i terapeutycznej;

***Wskaźniki:*** *ilość przeprowadzonych konsultacji, zajęć terapeutycznych, warsztatów, treningów, liczba ich uczestników.*

1. działania z zakresu profilaktyki selektywnej i wskazującej kierowane do dzieci i młodzieży oraz ich rodzin;

***Wskaźniki:*** *liczba osób uczestniczących w programach.*

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

***Wskaźniki:*** *liczba udzielonych porad/konsultacji, liczba spotkań grupowych psychoedukacyjnych, liczba osób dorosłych korzystających z pomocy, liczba dzieci i młodzieży objętych pomocą.*

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

***Wskaźniki:*** *liczba zrealizowanych programów i osób w nich uczestniczących, liczba przeprowadzonych konsultacji.*

1. Udzielania pomocy merytorycznej oraz organizacyjnej podmiotom realizującym zadania PPiRPA .

***Wskaźniki:*** *liczba udzielonych porad, konsultacji, szkoleń, liczba uczestników, liczba realizatorów szkoleń, liczba podmiotów.*

**III. ZADANIA PROGRAMU**

 **Zadanie 1.**

Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem.

1. Prowadzenie OPiT, w tym organizacja prac KRPA, realizującego zadania PPiRPA gminy Pisz.
2. Dalsze użyczanie pracownikom PTU pomieszczeń i wyposażenia niezbędnych do prowadzenia terapii osób uzależnionych i współuzależnionych oraz realizacji programów terapeutycznych kierowanych do ich rodzin, w tym: terapii pogłębionej dla osób uzależnionych z okresem trzeźwienia min. 24 miesiące, konsultacji indywidualnych programów rozwoju osobistego dla osób uzależnionych od alkoholu, udzielania indywidualnych porad i konsultacji osobom zgłaszającym się do Poradni.
3. Kontynuacja działań dotyczących:
4. popularyzacji aktualnej wiedzy z zakresu profilaktyki uzależnień,
5. zakupu i dystrybucji materiałów informacyjno – edukacyjnych (broszury, ulotki itp.),
6. systematycznego monitoringu problemów uzależnień na terenie gminy,
7. współpracy ze środowiskami abstynenckimi.

 **Zadanie 2.**

Udzielanie pomocy psychospołecznej i prawnej rodzinom, w których występują problemy alkoholowe i problemy przemocy domowej.

1. Udzielanie pomocy poprzez poradnictwo, wsparcie psychologiczne, psychoedukację, konsultacje specjalistyczne - prowadzenie PK (działającego w ramach Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie *„Niebieska Linia”*) ukierunkowanego na diagnozowanie sytuacji i potrzeb osób dotkniętych przemocą, wskazywanie możliwości podejmowania działań mających na celu poprawę ich sytuacji, udzielanie pomocy i wsparcia w podejmowanych działaniach, udzielanie informacji o możliwościach uzyskania pomocy ze strony instytucji świadczących specjalistyczną pomoc osobom krzywdzonym.
2. Utrzymywanie współpracy z instytucjami oferującymi pomoc rodzinie z problemem uzależnienia - wymiana informacji, planowanie i podejmowanie wspólnych działań.
3. Finansowanie i prowadzenie bieżącej działalności Świetlicy Wychowawczo – Terapeutycznej *„Smurfy”* organizującej specjalistyczną pomoc i wsparcie dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym, dzieciom krzywdzonym w rodzinie, w tym:
4. prowadzenie działań z zakresu profilaktyki selektywnej w grupach podwyższonego ryzyka;
5. opracowywanie indywidualnych diagnoz dzieci i ich rodzin;
6. realizacja indywidualnych programów terapeutycznych;
7. prowadzenie działań o charakterze edukacyjnym, zwiększanie świadomości rodziców i podnoszenie ich kompetencji wychowawczych, korygowanie niewłaściwych postaw rodzicielskich, udzielanie bieżącej pomocy i wsparcia w rozwiązywaniu sytuacji trudnych.
8. Podejmowanie działań zobowiązujących osoby uzależnione do podjęcia leczenia odwykowego, finansowanie badań wykonanych przez biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu, motywowanie członków rodzin do podjęcia terapii dla osób współuzależnionych.
9. Systematyczny udział w bieżących pracach GZI oraz podejmowanych przez Zespół kompleksowych działaniach na rzecz rodziny dotkniętej przemocą.
10. Opracowywanie i upowszechnianie materiałów informacyjno – edukacyjnych dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie oraz kompetencjach i zadaniach instytucji świadczących pomoc osobom krzywdzonym (drukowanie ulotek, mini-broszur, zamieszczanie informacji w lokalnej prasie).
11. Podnoszenie kompetencji osób pracujących w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie poprzez organizowanie i finansowanie szkoleń, specjalistycznych konsultacji, superwizji.

**Zadanie 3.**

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień, w szczególności w środowisku 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. Realizowanie bądź pomoc w realizacji, finansowanie bądź dofinansowywanie prowadzenia programów z zakresu profilaktyki uzależnień i promocji zdrowia na wszystkich trzech poziomach: profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej, w tym:
2. programów o potwierdzonej skuteczności ujętych w systemie programów rekomendowanych;
3. programów informacyjno – edukacyjnych;
4. programów środowiskowych;
5. programów rówieśniczych;
6. programów o charakterze socjoterapeutycznym i innych zawierających elementy terapii;
7. programów adresowanych do tzw. „grup ryzyka” (programy o charakterze interwencyjnym na rzecz dzieci, młodzieży i rodzin z problemem alkoholowym);
8. programów alternatywnych z uwzględnieniem pozalekcyjnych zajęć sportowych;
9. programów edukacyjnych dla rodziców i wychowawców;
10. programów realizowanych w czasie wolnym od nauki, w tym podczas ferii i wakacji.
11. Organizacja i finansowanie wypoczynku letniego i zimowego dzieci z rodzin z problemem alkoholowym - kontynuacja prowadzonej rocznej pracy terapeutycznej.
12. Prowadzenie, szczególnie w środowisku dzieci i młodzieży, działań o charakterze edukacyjno – informacyjnym, w tym zajęć warsztatowych ukierunkowanych na kształcenie podstawowych umiejętności życiowych.
13. Promocja zdrowego, bezpiecznego stylu życia, abstynencji, trzeźwości poprzez:
14. organizowanie, dofinansowywanie różnego rodzaju imprez i wydarzeń społeczno – kulturalnych adresowanych do mieszkańców gminy;
15. udział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach edukacyjnych na temat czynników ryzyka i sposobów zapobiegania uzależnieniom ;
16. pomoc w organizowaniu zaplecza metodycznego dotyczącego profilaktyki uzależnień - zakup i kolportaż materiałów informacyjno – edukacyjnych (broszur, ulotek, pozycji zwartych), prenumeratę specjalistycznych czasopism niezbędnych do realizacji tych zadań.
17. Szkolenie kadr, w tym organizacja i finansowanie superwizji bądź konsultacji specjalistycznych dla wychowawców świetlicy wychowawczo terapeutycznej, organizowanie i współorganizowanie konferencji, seminariów itp. podnoszących poziom kwalifikacji i kompetencji realizatorów działań z zakresu profilaktyki i problematyki uzależnień.
18. Utrzymywanie współpracy z lokalnymi mediami w ramach przedsięwzięć związanych z realizacją PPiRPA.
19. Organizacja dożywiania dzieci uczestniczących w zajęciach wychowawczo – terapeutycznych i opiekuńczych.

**Zadanie 4.**

 Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

1. Udzielanie pomocy merytorycznej i organizacyjnej instytucjom, osobom fizycznym, organizacjom pozarządowym podejmującym działania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień oraz przeciwdziałaniu przemocy.
2. Współdziałanie z instytucjami i organizacjami pozarządowymi, prowadzącymi działalność na rzecz przeciwdziałania uzależnieniom, w zakresie realizacji przez nie:
3. programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży i ich rodzin;
4. programów terapeutycznych dla osób uzależnionych i ich rodzin;
5. programów szkoleniowych dla osób pracujących z osobami zagrożonymi uzależnieniem oraz uzależnionymi ;
6. imprez promujących zdrowy tryb życia.
7. Współpraca z ruchami samopomocowymi, wspieranie podejmowanych przez nie inicjatyw.
8. Systematyczna współpraca i wymiana doświadczeń z Pełnomocnikiem Zarządu Województwa Warmińsko – Mazurskiego ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

**Zadanie 5.**

Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 131 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

1. Podejmowanie działań edukacyjno-interwencyjnych, skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych, mających na celu przestrzeganie przepisów prawa dotyczących m.in. sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim, w tym:
2. zaopatrywanie w ulotki, broszury i inne materiały edukacyjne;
3. kontrola punktów sprzedaży.
4. Występowanie przed Sądem w charakterze oskarżyciela publicznego w przypadku naruszenia przepisów określonych w art. 131 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi - zadanie to będzie realizowane przez KPP zgodnie z Porozumieniem zawartym w dniu 16.03.2005 r., pomiędzy OPiT i KPP.

**Zadanie 6.**

Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

1. Stała współpraca z MGOPS i wspieranie jego działań związanych z prowadzeniem Klubu Integracji Społecznej – szczególnie w zakresie edukacji, kolportażu materiałów (ulotek, broszur) o tematyce profilaktycznej, uzależnieniach, przeciwdziałaniu przemocy.

**IV. REALIZACJA PROGRAMU**

Za realizację Programu i koordynację realizowanych w jego ramach działań odpowiada OPiT. Przy realizacji, określonych w Programie zadań, konieczna będzie współpraca z tymi podmiotami, które podejmują działania z zakresu szeroko pojętej profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, pomocy dziecku i rodzinie, przeciwdziałaniu przemocy. Należą do nich w szczególności:

1. placówki oświatowe i oświatowo – wychowawcze, kulturalne, PCPR, PPPP, MGOSiR, PDK;
2. Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
3. organizacje pozarządowe;
4. lokalne media;
5. zewnętrzni realizatorzy programów profilaktycznych, placówki doskonalenia.

**V. MONITOROWANIE PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ NA TERNIE GMINY I EWALUACJA PROGRAMU**

Systematyczne monitorowanie skali zjawisk związanych z problematyką uzależnień jest niezbędne przy podejmowaniu różnego rodzaju oddziaływań terapeutycznych, umożliwia adekwatne do rzeczywistości planowanie zadań profilaktycznych, czy weryfikację podejmowanych już działań.

Wzorem lat ubiegłych proces monitorowania będzie opierał się w szczególności na:

1. ewaluacji realizowanych programów profilaktycznych ( ilościowe i/bądź jakościowe określenie efektywności prowadzonych oddziaływań, skuteczność podjętych działań);
2. analizie sprawozdań przedkładanych przez podmioty realizujące poszczególne działania;
3. analizie danych statystycznych (MGOPS, PTU, KPP);
4. opracowania sprawozdania z realizacji Programu.

**VI. ZADANIA KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W GMINIE PISZ**

1. Inicjowanie działań związanych z realizacją Programu.
2. Współpraca z podmiotami realizującymi zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
3. Prowadzenie działalności informacyjnej służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
4. Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowanie, w stosunku do osoby uzależnionej od alkoholu, obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego, w tym:
5. wskazywanie możliwości uzyskania pomocy i wsparcia;
6. motywowanie do podjęcia terapii;
7. kierowanie na specjalistyczne badania (diagnoza uzależnienia od alkoholu);
8. kierowanie do SR wniosków w sprawie orzeczenia o zastosowanie, wobec osoby uzależnionej od alkoholu, obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego;
9. udział w postępowaniu sądowym.
10. Wydawanie opinii o zgodności, z art. 18 ust. 8 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi, lokalizacji i limicie punktów sprzedaży alkoholu.
11. Współudział w kontrolowaniu przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń sprzedaży alkoholu.
12. Zadania o charakterze kancelaryjno-administracyjnym:
13. przyjmowanie i ewidencja wniosków/zgłoszeń o przypadkach występowania problemu alkoholowego;
14. gromadzenie i przygotowywanie dokumentacji niezbędnej do prowadzenia rozmów motywujących do podjęcia terapii;
15. gromadzenie i przygotowywanie dokumentacji związanej z uzyskaniem opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego (kierowanie na badania przez biegłych);
16. przygotowywanie dokumentacji niezbędnej do złożenia wniosku do SR o wszczęcie postępowania o podjęcie leczenia odwykowego;
17. sporządzanie postanowień związanych z opiniowaniem wniosków przedsiębiorców ubiegających się o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych;
18. sporządzanie protokołów z prac KRPA.
19. **FINANSOWANIE PROGRAMU, ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW KRPA**

Program realizowany jest głównie ze środków własnych Gminy (rozdział 85154 „Ochrona Zdrowia - Przeciwdziałanie Alkoholizmowi”).

Dodatkowym źródłem finansowania mogą być fundusze strukturalne oraz inne środki pozyskiwane zarówno przez Gminę, jak też przez realizatorów i partnerów Programu.

1. Za realizację zadań ustawowych, wykonywanych podczas posiedzeń KRPA i zespołów problemowych, przysługuje jej członkom wynagrodzenie w postaci diety w wysokości 7% minimalnego wynagrodzenia za pracę (obowiązującego w 2018 r.), za każde posiedzenie.
2. Potwierdzeniem uczestnictwa w posiedzeniach jest podpisana lista obecności, będąca jednocześnie podstawą do dokonania wypłaty wynagrodzenia.

 *Przewodniczący Rady*

 *Lech Borak*

1. *Kondycja psychiczna mieszkańców Polski, red. Naukowa: Jacek Moskalewicz, Andrzej Kiejna, Bogdan Wojtyniak. Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, Warszawa 2012* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku kobiet zaleca się nie przekraczanie jednej porcji w ciągu dnia przez kolejnych pięć dni w tygodniu, zachowując dwa dni abstynencji, natomiast mężczyźni nie powinni przekraczać dwóch porcji w ciągu dnia przez kolejnych pięć dni w tygodniu zachowując dwa dni trzeźwości.* [↑](#footnote-ref-2)