

**UCHWAŁA NR XLIX/428/2018  
RADY MIEJSKIEJ W BARLINKU  
z dnia 25 stycznia 2018 r.**

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów  
Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r., poz. 1875 z późn. zm.), art.4<sup>1</sup> ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r., poz.487 z późn. zm.) oraz art.10 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o p przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2017 r. poz. 783 z późn. zm.), art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r., poz. 239 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz. U. z 2016 r., poz. 1492 z późn. zm.) uchwała się co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018 stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**PRZEWODNICZĄCY RADY MIEJSKIEJ  
W BARLINKU  
MARIUSZ JÓZEF MACIEJEWSKI**

Załącznik nr 1 do uchwały  
Nr XLIX/428/2018  
Rady Miejskiej w Barlinku  
z dnia 25 stycznia 2018 r.

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI  
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH  
ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII  
NA ROK 2018**

***Opracowanie programu:***

*Pełnomocnik Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych  
i Przeciwdziałania Narkomanii przy współpracy członków Gminnej Komisji Rozwiązywania  
Problemów Alkoholowych w Barlinku*

**Barlinek 2018**

**PRZEWODNICZĄCY RADY MIEJSKIEJ  
W BARLINKU  
MARIUSZ JÓZEF MACIEJEWSKI**

## ROZDZIAŁ I

### WPROWADZENIE

Wśród problemów społecznych, które destrukcyjnie oddziałują na społeczność lokalną, są m.in. problemy alkoholowe i zachowania ryzykowne dotyczące zażywania substancji psychoaktywnych. Zapobieganie tym problemom wymaga tworzenia lokalnych inicjatyw, z podziałem konkretnych zadań pomiędzy instytucje oraz osoby realizujące zadania profilaktyczne, dzięki czemu zadania te nie tylko będą dobrze realizowane, ale także dobrze dostosowane do warunków lokalnych.

Ustawa o zdrowiu publicznym, która weszła w życie w 2015 roku, wprowadziła zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz zasady ich finansowania, wskazując jednocześnie wśród realizatorów jednostki samorządu terytorialnego. Dokumentem, który z kolei wskazuje konkretne zadania dla samorządów, jest Narodowy Program Zdrowia (NPZ) na lata 2016–2020, przyjęty w formie rozporządzenia. To podstawowy dokument polityki zdrowia publicznego, który wyznacza cele strategiczne i operacyjne oraz najważniejsze zadania do realizacji na rzecz poprawy zdrowia i związanej z nim jakości życia społeczeństwa.

Ustawa o zdrowiu publicznym w art. 19 pkt 4 wprowadziła zmiany do ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Między innymi art. 4<sup>1</sup> ust. 2 otrzymał brzmienie: „Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1, jest prowadzona w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, uchwalanego corocznie przez radę gminy, uwzględniającego cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określone w Narodowym Programie Zdrowia”.

W niniejszym programie jednostce samorządu terytorialnego przypisano następujące zadania:

- *promocję zdrowia*: edukację zdrowotną, szkolenie kadr, zadania regulacyjne i zapewnienie skutecznego egzekwowania przepisów prawa;
- *profilaktykę*: profilaktykę uniwersalną, profilaktykę selektywną, profilaktykę wskazującą;

- *redukcję szkód, rehabilitację* (readaptacja, reintegracja) zdrowotną, społeczną i zawodową.

Cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia (NPZ) mają pomóc w osiągnięciu celu nadrzędnego: "by Polacy żyli dłużej i w jak najlepszym zdrowiu".

Zdrowie społeczeństwa zależy od wielu czynników, ale najważniejsze z nich to postawy i zachowania, które składają się na styl życia. To nasze wybory dotyczące sposobu odżywiania, nadużywania alkoholu, palenia papierosów, zażywania narkotyków oraz aktywności fizycznej (lub jej braku) wpływają na to, jak często chorujemy i na co. Jeśli są niewłaściwe, zwiększają ryzyko przedwczesnych zgonów.

Zgodnie z art. 4<sup>1</sup> ust. 1 ustawy z dn. 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r., poz. 487), do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu.

Zadania te obejmują:

- 1) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
- 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, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Ponadto Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29 lipca 2005 r. nakłada na gminę obowiązek prowadzenia działań związanych z przeciwdziałaniem narkomanii, jako zadania własnego gminy, które obejmuje następujące przedsięwzięcia:

- 1) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem;

- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej;
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;
- 4) wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii;
- 5) pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

Głównymi założeniami Narodowego Programu Zdrowia są:

- ograniczenie występowania negatywnych zjawisk będących skutkiem nadużywania alkoholu i używania narkotyków;
- rozwój działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych;
- wzrost społecznej świadomości dotyczącej tematyki uzależnień, doskonalenie współpracy pomiędzy osobami i instytucjami.

Realizacja powyższych zadań będzie prowadzona na terenie gminy Barlinek w postaci Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018.

Przy opracowywaniu Programu posłużono się diagnozą potrzeb, jak również uwzględniono zasoby, jakimi dysponuje gmina Barlinek do realizacji omówionych poniżej zadań. Pomimo faktu, iż ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi zakłada realizację zadań związanych z przeciwdziałaniem przemocy, w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018 podobnie jak w roku 2017 odstąpiono od ujmowania tych zadań, z uwagi na to, że został opracowany oddzielnie Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2016-2018.

Zakłada się kontynuację partnerstwa Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Barlinku z Zespołem Interdyscyplinarnym Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w ramach realizacji zadań ujętych w obu gminnych Programach, celem

podniesienia standardów pomocy osobom doznającym przemocy w rodzinie przy współwystępowaniu problemów dotyczących uzależnień m.in. od alkoholu.

## **PODSTAWY PRAWNE PROGRAMU**

### **Ustawy:**

- Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 487 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2017 r. poz. 783 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz.U. z 2015 r. poz. 1390);
- Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2237 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. z 2016 r. poz. 1828);
- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 697 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 1817 z późn. zm. );
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych ( Dz. U. z 2017 r. poz. 2207);
- Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego ( Dz. U. z 2017 r. poz. 882 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 08 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875 z późn. zm.).

### **Rozporządzenia:**

- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2012 r. w sprawie podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz kształcenia ogólnego w poszczególnych typach szkół ( Dz. U. z 2012 r. poz. 977 z późn. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2015 r. w sprawie zakresu i form prowadzenia w szkołach i placówkach systemu oświaty działalności wychowawczej, edukacyjnej, informacyjnej i profilaktycznej w celu przeciwdziałania narkomanii (Dz.U. z 2015 r. poz. 1249 z późn. zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz. U. z 2011 r. Nr 209, poz. 1245 z późn. zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 - 2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1492 z późn. zm.).

### **Programy krajowe:**

- Narodowy Program Zdrowia na lata 2016 - 2020;
- Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2016-2020;
- Krajowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2014 - 2020;
- Krajowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2014 - 2020;
- Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016 - 2020;
- Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii.

### **Programy regionalne:**

- Uchwała Nr XLV/546/2013 Rady Miejskiej w Barlinku z dnia 26 września 2013 r. w sprawie przyjęcia Strategii Integracji i Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Barlinek na lata 2013 - 2018;
- Uchwała Nr XXI/266/2016 Rady Miejskiej w Barlinku z dnia 28 kwietnia 2016 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2016 - 2018.

### **SŁOWNICZEK POJEĆ UŻYTYCH W PROGRAMIE:**

1) **Profilaktyka uniwersalna** – rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na całą populację, to jest działanie profilaktyczne adresowane do całych grup (populacji) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych lub uzależnień behawioralnych. Ich celem jest zmniejszanie lub eliminowanie czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi problemów w danej populacji i wzmacnianie czynników wspierających prawidłowy rozwój; działania uniwersalne są realizowane np. w populacji dzieci i młodzieży w wieku gimnazjalnym, w populacji młodych dorosłych, w populacji rodziców posiadających dzieci w wieku szkolnym. Przykładem profilaktyki uniwersalnej są programy opóźniania inicjacji alkoholowej lub nikotynowej adresowane do całej populacji dzieci wchodzących w okres pierwszych eksperymentów z substancjami psychoaktywnymi.

2) **Profilaktyka selektywna** – rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka, to jest działania profilaktyczne adresowane do jednostek lub grup, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów wynikających ze stosowania substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych lub innych zaburzeń zdrowia psychicznego. Działania z tego poziomu profilaktyki są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do danej grupy; profilaktyka selektywna jest działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym.

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

4) **Ryzykowne spożywanie alkoholu** – rozumie się przez to 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.

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

6) **FASD (Fetal Alcohol Spectrum Disorder)** – Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych rozumie się przez to nie diagnostyczny termin opisujący problemy zdrowotne i alkohol; uszkodzeniom ośrodkowego układu nerwowego (OUN) mogą towarzyszyć uszkodzenia innych organów wewnętrznych, m.in. serca, układu kostnego, układu moczowego, słuchu, wzroku; nieprawidłowy przebieg procesu rozwoju mózgu w życiu płodowym powiązany z widocznymi na twarzy dziecka charakterystycznymi zmianami, jest opisywany jako Płodowy Zespół Alkoholowy – FAS (FetalAlcoholSyndrome).

7) **Wczesne rozpoznanie i krótka interwencja** – rozumie się przez to krótkie interwencje podejmowane przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej lub innych specjalistów wobec osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie, osób używających środków odurzających innych niż alkohol, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP, a także interwencje podejmowane wobec osób zagrożonych uzależnieniami behawioralnymi.

8) **Leczeniu uzależnienia** – rozumie się przez to działania służące redukcji objawów i przyczyn zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wynikających z używania alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP lub związanych z uzależnieniem behawioralnym; przykładami działań leczniczych w tym zakresie są: programy psychoterapii uzależnienia, farmakologiczne wspieranie psychoterapii, leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych, programy substytucyjnego leczenia uzależnienia od opioidów.

9) **Uzależnienie od substancji psychoaktywnych** – rozumie się przez to kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych, poznawczych i społecznych, wśród których używanie substancji psychoaktywnej (takiej jak alkohol, środki odurzające, substancje psychotropowe, środki zastępcze, NSP, tytoń) dominuje nad innymi zachowaniami, które miały poprzednio dla pacjenta większą wartość; głównymi objawami uzależnienia są głód substancji (przymus, silne pragnienie), utrata kontroli nad używaniem substancji.

10) **Używanie szkodliwe** – rozumie się przez to używanie substancji psychoaktywnej określone w art. 4 pkt 30 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2017 r. poz. 783 z późn. zm.).

11) **System rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego** – rozumie się przez to system oceny jakości programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego opracowany i wdrażany we współpracy przez Krajowe Biuro Do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Rozwoju Edukacji, Instytut Psychiatrii i Neurologii.

12) **Uzależnienia behawioralne** – rozumie się przez to zaburzenia zachowania o charakterze nałogowym, niezwiązane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, które wiążą się z odczuwaniem przymusu i brakiem kontroli nad wykonywaniem określonej czynności oraz kontynuowaniem jej mimo negatywnych konsekwencji dla jednostki oraz dla jej otoczenia; do tego typu zaburzeń zachowania zalicza się przede wszystkim: uzależnienie od hazardu, od komputera i internetu, od pracy, seksu, pornografii i zakupów.

## **BENEFICJENCI PROGRAMU**

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018 skierowany jest do wszystkich mieszkańców Barlinka, którzy spotykają się ze zjawiskiem nadużywania alkoholu, narkotyków, nikotyną oraz ich konsekwencjami dla zdrowia.

W szczególności beneficjentami Programu są:

- 1) dzieci i młodzież;
- 2) rodzice, opiekunowie i wychowawcy;
- 3) konsumenci i sprzedawcy napojów alkoholowych;
- 4) osoby pijące w sposób ryzykowny, szkodliwy oraz osoby uzależnione;
- 5) rodziny osób z problemem alkoholowym;
- 6) kobiety w ciąży;

- 7) pracownicy podmiotów działających na terenie miasta, zajmujący się zawodowo lub służbowo profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień;
- 8) osoby nadużywające substancji psychoaktywnych, w tym tzw. "dopalaczy";
- 9) osoby palące szkodliwie;
- 10) inne osoby dorosłe, w tym kierowcy.

#### **WYKAZ INSTYTUCJI, OD KTÓRYCH POZYSKANO DANE DO OPRACOWANIA DIAGNOZY W GMINIE BARLINEK:**

- 1) Powiatowy Urząd Pracy w Myśliborzu (Filia w Barlinku);
- 2) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Barlinku;
- 3) Ośrodek Pomocy Społecznej;
- 4) Zespół Interdyscyplinarny Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie;
- 5) Urząd Miejski.

#### **CHARAKTERYSTYKA GMINY BARLINEK**

Gmina Barlinek zajmuje powierzchnię ok. 258,77 km<sup>2</sup>, z czego na miasto przypada 17,54 km<sup>2</sup>. Ogólna liczba mieszkańców wg stanu na dzień 31 grudnia 2017 r. wynosiła 18 564.

##### **Dla porównania dane z lat 2015 - 2017**

<b>Rok</b>	<b>ogólna liczba ludności</b>	<b>miasto</b>	<b>gmina</b>
2017	18 564	13 176	5 388
2016	18 834	13 392	5 442
2015	18 955	13 491	5 464

*Źródło: Dane z Urzędu Miejskiego w Barlinku*

Gminę tworzy miasto Barlinek oraz 20 sołectw: Dziejnice, Dzikowo, Dzikówko, Jarzabki, Krzynka, Lutówko, Łubianka, Moczkowo, Moczydło, Mostkowo, Okunie, Osina, Ożar, Płonno, Równno, Rychnów, Stara Dziejzina, Strapie, Swadzim, Żydowo.

#### **POWIATOWY URZĄD PRACY W MYŚLIBORZU (FILIA W BARLINKU)**

W 2017 r. w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myśliborzu (Filia w Barlinku) było zarejestrowanych 787 osób bezrobotnych. Dla porównania lat 2015 - 2017 w grupie osób bezrobotnych było:

Rok 2017	Rok 2016	Rok 2015
Miasto Barlinek - 494 bezrobotnych, w tym 293 kobiet - 49 osoby z prawem do zasiłku, w tym 47 kobiet Gmina Barlinek - 293 bezrobotnych, w tym 154 kobiet - 29 osoby z prawem do zasiłku, w tym 16 kobiet	Miasto Barlinek - 683 bezrobotnych, w tym 379 kobiet - 84 osoby z prawem do zasiłku, w tym 47 kobiet Gmina Barlinek - 257 bezrobotnych, w tym 154 kobiet - 33 osoby z prawem do zasiłku, w tym 19 kobiet	Miasto Barlinek - 423 bezrobotnych, w tym 246 kobiet - 51 osób z prawem do zasiłku, w tym 29 kobiet Gmina Barlinek - 245 bezrobotnych, w tym 157 kobiet - 21 osób z prawem do zasiłku, w tym 7 kobiet

*Źródło: Dane z Powiatowego Urzędu Pracy w Myśliborzu (Filia w Barlinku)*

## OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

Ośrodek Pomocy Społecznej w Barlinku realizuje zadania wynikające z ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Celem działalności Ośrodka jest wspieranie osób i rodzin zamieszkałych na terenie gminy Barlinek. Pomoc społeczna jest instytucją polityki społecznej państwa, mającą na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwycięzenie trudnych sytuacji życiowych, których nie są w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości. W części rodzin korzystających z pomocy Ośrodka występuje problem uzależnienia od alkoholu, środków psychoaktywnych oraz rodzin, wśród których prowadzona jest procedura Niebieskiej Karty. Zadaniem pomocy społecznej jest wspieranie osób i rodzin w wysiłkach zmierzających do zaspokojenia niezbędnych potrzeb i umożliwienia życia w warunkach odpowiadających godności człowieka. W roku 2017 z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej skorzystało 818 rodzin, w tym 242 na wsi (łącznie liczba osób w rodzinach objętych pomocą wyniosła – 1 665).

**Tab. Powody przyznania pomocy w latach 2016 - 2017**

POWODY PRYZNANIA POMOCY	OGÓLNA LICZBA RODZIN		LICZBA OSÓB W RODZINACH	
	2017	2016	2017	2016
UBÓSTWO	478	472	963	1 034

SIEROCTWO	1	2	3	5
BEZDOMNOŚĆ	43	45	48	45
POTRZEBA OCHRONY MACIERZYŃSTWA	51	58	214	261
W TYM: WIELODZIETNOŚĆ	21	28	117	156
BEZROBOCIE	353	353	815	902
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	330	320	598	620
DŁUGOTRWAŁA LUB CIĘŻKA CHOROBA	469	445	852	853
BEZRADNOŚĆ W SPRAWACH OPIEK.-WYCHOWAWCZYCH I PROWADZENIA GOSPODARSTWA DOMOWEGO - OGÓŁEM	52	56	169	176
W TYM: RODZINY NIEPEŁNE	26	35	66	96
RODZINY WIELODZIETNE	9	12	46	61
<b>PRZEMOC W RODZINIE</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>41</b>	<b>39</b>
POTRZEBA OCHRONY OFIAR HANDLU LUDŹMI	0	0	0	0
<b>ALKOHOLIZM</b>	<b>62</b>	<b>60</b>	<b>93</b>	<b>97</b>
<b>NARKOMANIA</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>6</b>
TRUDNOŚCI W PRZYSTOSOWANIU DO ŻYCIA PO ZWOLNIENIU Z ZAKŁADU KARNEGO	15	23	19	31
TRUDNOŚCI W INTEGRACJI OSÓB, KTÓRE OTRZYMAŁY STATUS UCHODźCY LUB OCHRONĘ UZUPEŁNIAJĄCĄ	1	1	3	3
ZDARZENIE LOSOWE	6	5	14	10
SYTUACJA KRYZYSOWA	4	8	9	22
KŁĘSKA ŻYWIOŁOWA LUB EKOLOGICZNA	1	0	2	0

*Źródło: Dane z Ośrodka Pomocy Społecznej w Barlinku*

## OŚWIATA

Na terenie gminy Barlinek od 01 września 2017 r. zgodnie ze zmianami w szkolnictwie funkcjonują: trzy szkoły podstawowe, żłobek miejski, dwa przedszkola miejskie, gimnazjum i szkoła dla dorosłych, których organem prowadzącym jest Gmina Barlinek. Ponadto funkcjonuje Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 1, którego organem prowadzącym jest Starostwo Powiatowe w Myśliborzu.

**Tab. Rzeczywista liczba dzieci odpowiednio w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych oraz uczniów w szkołach podstawowych, gimnazjach oraz szkole ponadgimnazjalnej w latach 2015 – 2017**

	2015	2016	2017
--	------	------	------

<b>Szkoła Podstawowa Nr 1 w Barlinku</b>	585	504	791 SP-589 PG-202
<b>Szkoła Podstawowa Nr 4 w Barlinku</b>	569	514	783 SP-616 PG-167
<b>Szkoła Podstawowa w Mostkowie</b>	105, w tym: 19 oddziały „0” 86 oddziały SP	107, w tym: 29 oddziały „0” 78 oddziały SP	139, w tym: 38 oddziały „0” 101 oddziały SP
<b>Publiczne Gimnazjum Nr 1 w Barlinku</b>	266	306	likwidacja
<b>Publiczne Gimnazjum Nr 2 w Barlinku</b>	228	231	likwidacja
<b>Gimnazjum dla Dorosłych w Barlinku</b>	64	60	likwidacja
<b>Szkoła Podstawowa dla Dorosłych</b>	szkoła utworzona od 01.09.2017 r.		58 SP-16 PG-42
<b>Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 1 w Barlinku</b>	548	505	531
<b>Przedszkole Miejskie Nr 1 w Barlinku</b>	196, w tym: 121 oddziały „0” 75 oddziały poniżej „0”	233, w tym: 110 oddziały „0” 123 oddziały poniżej „0”	249, w tym: 109 oddziały „0” 140 oddziały poniżej „0”
<b>Przedszkole Miejskie Nr 2 w Barlinku</b>	219, w tym: 92 oddziały „0” 127 oddziały poniżej „0”	247, w tym: 77 oddziały „0” 170 oddziały poniżej „0”	242, w tym: 70 oddziały „0” 172 oddziały poniżej „0”

*Źródło: Sporządzono na podstawie danych z Systemu Informacji Oświatowej według stanu na 30 września danego roku pozyskanych z Urzędu Miejskiego w Barlinku*

**Tab. Szkoły i przedszkola niepubliczne w gminie Barlinek**

PLACÓWKA	Liczba uczniów		
	2015	2016	2017
Niepubliczna Szkoła Podstawowa <b>RADOSNA</b>	-	6	14
<b>MONTESSORI SCHOOL</b> Niepubliczna Szkoła Podstawowa	-	17	11
Niepubliczne Przedszkole Specjalne „ <b>BRATEK</b> ”	38	43	53
Niepubliczny Punkt Przedszkolny „ <b>Małe Przedszkole</b> ” w Rychnowie	15	18	21
Niepubliczne Przedszkole w Dziedzicach „ <b>Akademia Przedszkolaka</b> ”	16	20	19
Niepubliczne Przedszkole Językowe „ <b>W Wiśniowym Sadzie</b> ”	82	82	82
Niepubliczny Punkt Przedszkolny „ <b>Radosne Przedszkole</b> ” w Mostkowie	26	26	od 01.09.2017 r. - likwidacja

Niepubliczny Punkt Przedszkolny „Akademia Malucha <b>FILOKUBINO</b> Od dnia 22.12.2017 r. przekształcony w: Niepubliczne Przedszkole „Akademia Malucha <b>FILOKUBINO</b> ”	-	11	16
<b>RAZEM:</b>	<b>177</b>	<b>223</b>	<b>216</b>

*Źródło: Sporządzono na podstawie danych z Systemu Informacji Oświatowej według stanu na 30 września danego roku pozyskanych z Urzędu Miejskiego w Barlinku*

## **SŁUŻBA ZDROWIA**

W zakresie podstawowej opieki zdrowotnej mieszkańcy Barlinka korzystają z usług podstawowych zakładów opieki zdrowotnej:

- NZOZ „Żyjmy zdrowo”;
- NZOZ „Medyk”;
- NZOZ „Eskulap”;
- NZOZ – Zespołowa Specjalistyczna Praktyka Lekarska Medycyny Rodzinnej;
- NZOZ „Rehabilitacja” - Zespół lekarzy i fizjoterapeutów w Barlinku.

## **ROZDZIAŁ II**

### **DIAGNOZA SYTUACJI W GMINIE BARLINEK Z UWZGLĘDNIENIEM PROBLEMU ALKOHOLOWIZMU I INNYCH PATOLOGII SPOŁECZNYCH**

#### **1. Rynek napojów alkoholowych w gminie Barlinek**

Zasady wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych reguluje ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2016 r. poz. 487 z późn. zm.), oraz przepisy prawa miejscowego, tj.:

1. Uchwała Nr II/158/2015 r. Rady Miejskiej w Barlinku z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie zasad usytuowania na terenie Gminy Barlinek miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych;
2. Uchwała Nr IV/39/2003 r. Rady Miejskiej w Barlinku z dnia 23 stycznia 2003 r. w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5 % alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży jak i w miejscu sprzedaży.

**Tab. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie**

liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy):	2017	2016	2015
	46	42	45

liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne):	28	25	28
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----	----

**Tab. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% w gminie**

liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy):	2017	2016	2015
	35	32	33
liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne):	12	13	15

**Tab. Liczba zezwoleń uprawniających do sprzedaży napojów alkoholowych**

liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy):	2017	2016	2015
	116	110	114
liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne):	46	53	59

**Tab. Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wydanych:**

- w 2015 roku

1) poza miejscem sprzedaży				2) w miejscu sprzedaży				9. ogółem (suma kolumn 4 + 8)
według zawartości alkoholu				według zawartości alkoholu				
1. do 4,5% (oraz piwa)	2. od 4,5 do 18% (z wyjątkiem piwa)	3. pow. 18%	4. razem	5. do 4,5% (oraz piwa)	6. od 4,5 do 18% (z wyjątkiem piwa)	7. pow. 18%	8. razem	
20	14	11	45	11	7	7	25	70

- 2016 roku

1) poza miejscem sprzedaży				2) w miejscu sprzedaży				9. ogółem (suma kolumn 4 + 8)
według zawartości alkoholu				według zawartości alkoholu				
1. do 4,5% (oraz piwa)	2. od 4,5 do 18% (z wyjątkiem piwa)	3. pow. 18%	4. razem	5. do 4,5% (oraz piwa)	6. od 4,5 do 18% (z wyjątkiem piwa)	7. pow. 18%	8. razem	
42	36	32	110	25	15	13	53	163

- i dla porównania dane z roku 2017

1) poza miejscem sprzedaży				2) w miejscu sprzedaży				9. ogółem (suma kolumn 4 + 8)
według zawartości alkoholu				według zawartości alkoholu				
1. do 4,5% (oraz piwa)	2. od 4,5 do 18% (z wyjątkiem piwa)	3. pow. 18%	4. razem	5. do 4,5% (oraz piwa)	6. od 4,5 do 18% (z wyjątkiem piwa)	7. pow. 18%	8. razem	
14	14	15	43	4	3	3	10	53

Źródło: Dane z Urzędu Miejskiego w Barlinku



Zgodnie z wymogami ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, przedsiębiorcy mają obowiązek składania do końca stycznia każdego roku oświadczeń o wartości sprzedaży alkoholu w roku poprzednim. Na ich podstawie jest naliczana wysokość opłaty, jaką przedsiębiorca jest zobowiązany wnieść jednorazowo lub w trzech równych ratach, tj. do 31 stycznia, 30 czerwca i 30 września.

**Tab. Wartość alkoholu sprzedanego przez przedsiębiorców prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych w latach 2015-2017**

	<b>Obroty za rok 2017</b> stan na dzień 22.01.2018 r. na podstawie złożonych oświadczeń przez przedsiębiorców	<b>Rok 2016</b>	<b>Rok 2015</b>
alkohol do 4,5% oraz piwo	8 629 303 zł	8 838 339 zł	8 384 225 zł
alkohol ponad 4,5% do 18%	1 524 138 zł	1 427 564 zł	1 370 551 zł
alkohol ponad 18%	7 504 807 zł	7 827 768 zł	7 496 632 zł

*Źródło: Dane z Urzędu Miejskiego w Barlinku*

## **2. Kontrole punktów sprzedaży napojów alkoholowych**

Prawidłowość korzystania z zezwoleń sprawdzana jest poprzez kontrole punktów sprzedaży prowadzone przez członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Barlinku oraz Policję. Przedmiotem kontroli jest przestrzeganie zasad i warunków korzystania z zezwoleń określonych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w tym przestrzeganie zakazu sprzedaży nieletnim, nietrzeźwym, sprzedaży na kredyt i pod zastaw oraz przestrzeganie zakazu reklamy i promocji napojów alkoholowych. Prowadzone są także rozmowy profilaktyczne z właścicielami sklepów i sprzedawcami, m.in. wyjaśnianie przepisów prawnych, uświadamianie skutków sprzedaży alkoholu nieletnim.

**Tab. Ilość przeprowadzonych kontroli**

<b>Rok 2017</b>	<b>Rok 2016</b>	<b>Rok 2015</b>
<b>48</b>	<b>38</b>	<b>54</b>

*Źródło: Dane z Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Barlinku*

**3. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych** jest powołana Zarządzeniem Burmistrza i działa na podstawie regulaminu. W ramach Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych działa Zespół ds. Interwencji. Podczas zaplanowanych 12 posiedzeń Zespół rozpatrywał wnioski dot. wszczęcia postępowania w stosunku do osób nadużywających alkoholu.

**Tab. Ilość wniosków zgłoszonych do Komisji o zastosowanie leczenia odwykowego**

Rok	2017	2016	2015
wpłynęło wniosków:	82	98	85
<b>w tym nowych</b>	41	40	51

*Źródło: Dane z Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Barlinku*

Z przedstawionych danych wynika, iż w roku 2017 do Komisji wpłynęły 82 wnioski, to mniej o 16 wniosków w stosunku do roku 2016. Duża liczba zgłoszeń może być związana ze zwiększeniem dostępności do wiedzy z zakresu uzależnień (np. poszukiwanie informacji w Internecie, przekazy medialne), podejmowanych działań profilaktycznych - a tym samym samodzielnym poszukiwaniem pomocy przez rodziny osób mających problem alkoholowy oraz większej wiedzy i świadomości społecznej, o tym, kto może złożyć wniosek i jakie przesłanki muszą być spełnione, by procedura zobowiązania do leczenia odwykowego mogła zostać rozpoczęta.

**Tab. Ilość wniosków złożonych przez rodziny, Policję i inne instytucje**

Rok	2017	2016	2015
• z Komisariatu Policji	19	38	44
• od członków rodziny	32	34	19
• od kuratorów sądowych	4	7	8
• od pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej	6	19	6
• od Prokuratury Rejonowej	-	-	-

• w tym zgłoszenie "podwójne"	-	-	8
• od Zespołu Interdyscyplinarnego Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie	21	-	-

*Źródło: Dane z Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Barlinku*

**Tab. Ilość osób, z którymi przeprowadzono rozmowy motywujące do podtrzymania abstynencji**

Rok	2017	2016	2015
na posiedzenia wezwano	114	144	141
zgłosiło się	71	96	84
nie zgłosiło się	43	48	57

*Źródło: Dane z Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Barlinku*

**4. Ochrona przed przemocą w rodzinie** - Zespół Interdyscyplinarny Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie został powołany zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie z dnia 29 lipca 2005 r., która nakłada na Gminy zadanie powołania Zespołu Interdyscyplinarnego.

W skład Zespołu Interdyscyplinarnego Przeciwdziałania Przemocy w rodzinie wchodzi: kierownik sekcji pomocy środowiskowej w Ośrodku Pomocy Społecznej w Barlinku, kurator zawodowy Sądu Rejonowego w Myśliborzu, przedstawiciel Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Barlinku, pracownik socjalny ds. przemocy w rodzinie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Barlinku, pedagog Szkoły Podstawowej Nr 4 w Barlinku, pedagog Szkoły Podstawowej Nr 1 w Barlinku, przedstawiciel ochrony zdrowia, pielęgniarka środowiskowa NZOZ s.c. „RYTM”, przedstawiciel Komisariatu Policji w Barlinku, przedstawiciel Organizacji Pozarządowych.

Członkowie ww. Zespołu zgodnie z zawartymi porozumieniami wykonują zadania w ramach swoich obowiązków służbowych i zawodowych oraz spotykają się w zależności od potrzeb jednak nie rzadziej niż raz na trzy miesiące. W roku 2017 odbyły się 4 posiedzenia Zespołu Interdyscyplinarnego Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dotyczące m.in. spraw związanych z organizacją festynu profilaktycznego - Świadomi i bezpieczni w naszej gminie - w ramach ogólnopolskiej kampanii Zachowaj Trzeźwy Umysł. Hasło kampanii: "NA SKRZYDŁACH PRZYJAŹNI"

czy warsztatów profilaktycznych dla rodziców, grona pedagogicznego i młodzieży w wieku szkolnym.

W ramach realizacji procedury „Niebieska karta” powoływane były grupy robocze, które podejmowały interwencję w rodzinach, w których wystąpiła przemoc domowa.

**Tab. Dane dotyczące procedury „Niebieska Karta” w latach 2015 – 2016**

Rok	2017	2016	2015
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Liczba rodzin objętych procedurą „ Niebieska Karta”</li> <li>- wszczętych przez funkcjonariusza Policji</li> <li>- wszczętych przez pracownika socjalnego</li> <li>- wszczętych przez pedagoga</li> <li>- wszczętych przez GKRPA</li> </ul>	68 61 7 0 0	51 35 14 2 0	30 20 9 1 0
Liczba rodzin dotkniętych przemocą z problemem alkoholowym	45	30	-
Liczba zakończonych procedur "Niebieska Karta" w roku 2016	45	49	-

*Źródło: Dane od Zespołu Interdyscyplinarnego Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Barlinku*

### ROZDZIAŁ III

#### CELE I ZADANIA GMINNEGO PROGRAMIU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA ROK 2018

Cele operacyjne Narodowego Programu Zdrowia skupiają się na przeciwdziałaniu najważniejszym czynnikom wpływającym na zdrowie, a ich realizacja ma pomóc poprawić stan zdrowia i jakość życia zarówno całego społeczeństwa jak i szczególnie zagrożonych grup.

W Narodowym Programie Zdrowia zostały wskazane najważniejsze obszary działania. Obszar drugi ww. Programu dotyczy **profilaktyki i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.**

Różne rodzaje uzależnień mają ze sobą bardzo wiele wspólnego. Bez względu na to, czy mówimy np. o uzależnieniu od alkoholu, narkotyków czy papierosów, spotykamy się z takim samym lub podobnym przebiegiem, czynnikami ryzyka oraz czynnikami chroniącymi.

Cel ten składa się z trzech zadań, które łączą strategie przeciwdziałania poszczególnym uzależnieniom i obejmują:

- **przeciwdziałanie narkomanii;**
- **profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych;**
- **zwalczanie następstw zdrowotnych używania wyrobów tytoniowych i wyrobów powiązanych, także e-papierosów.**

W ramach tego celu operacyjnego zaplanowano działania, które mają ograniczyć problemy ze zdrowiem, wynikające z uzależnień oraz używania substancji psychoaktywnych, m.in.: działania profilaktyczne i edukacyjne, udoskonalanie oferty i zwiększanie dostępności do leczenia uzależnień. W celu tym mieszczą się dwa programy: Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii i Krajowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Cele i zadania określone w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018 zgodne są z:

- 1) Narodowym Programem Zdrowia na lata 2016 - 2020;
- 2) Ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- 3) Ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii.

## **1. Cel programu**

Głównym celem Programu jest *ograniczenie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych i/lub zażywania innych substancji psychoaktywnych oraz zachowań ryzykownych, podejmowanych w szczególności przez młodzież i dorosłych.*

Cel główny realizowany będzie w obszarach:

- a) profilaktyki uniwersalnej – adresowanej do wszystkich mieszkańców gminy Barlinek (dzieci, młodzieży i dorosłych) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych;
- b) profilaktyki selektywnej – adresowanej do grup o podwyższonym ryzyku wystąpienia problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych;
- c) profilaktyki wskazującej – adresowanej do grup lub osób, które demonstrują wczesne symptomy problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, ale nie spełniają kryteriów diagnostycznych picia szkodliwego lub uzależnienia; redukcja szkód;
- d) terapii – obejmującej osoby wymagające specjalistycznej pomocy w związku z uzależnieniem. Realizacja programów terapeutycznych dla osób uzależnionych: program

podstawowy, program pogłębiony, program dla DDA, program dla współuzależnionych, programy ograniczonego picia;

e) rehabilitacji – realizacja programu readaptacji poprzez wsparcie psychologiczne, socjalne i społeczne oraz wspieranie działalności środowisk abstynenckich.

Cele strategiczne w tym zakresie to:

- wspieranie działań zapewniających utrzymanie abstynencji oraz działań związanych z reintegracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu;
- zwiększenie skuteczności podejmowanych działań kontrolnych i interwencyjnych w stosunku do podmiotów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych;
- zwiększenie oferty pomocy terapeutycznej, rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu, członków i ich rodzin oraz osób dotkniętych przemocą domową;
- poprawa sytuacji społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym poprzez udzielanie pomocy psychologicznej dla dzieci oraz dorosłych mieszkańców gminy Barlinek;
- ograniczenie skali występowania ryzykownych zachowań u dzieci i młodzieży poprzez realizację działań profilaktycznych;
- zwiększenie świadomości społeczności lokalnej na temat ryzyka zażywania środków psychoaktywnych poprzez edukację publiczną;
- podniesienie poziomu wiedzy z zakresu prawa dotyczącego reklamy, handlu i spożywania alkoholu;
- poszerzanie oferty pomocowej poprzez wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych działających na rzecz przeciwdziałania alkoholizmowi i przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
- wspieranie alternatywnych metod spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież;
- podnoszenie kompetencji członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, kuratorów Sądu Rejonowego, pracowników socjalnych Ośrodka Pomocy Społecznej, dzielnicowych Policji, członków Zespołu Interdyscyplinarnego oraz innych osób w zakresie oddziaływań profilaktycznych i znajomości obowiązujących przepisów prawa poprzez organizację szkoleń, konferencji.

Zgodnie z wytycznymi Narodowego Programu Zdrowia działania podejmowane w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018 będą skupiać się na 3 obszarach, w ramach których będą podejmowane:

## **1. DZIAŁANIA W OBSZARZE PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII**

### **1.1. Zadania na rzecz ograniczania stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP (nowe syntetyczne substancje psychoaktywne)**

#### **1.1.1. Działania informacyjne i edukacyjne:**

1) edukacja zdrowotna:

- prowadzenie działań edukacyjnych, w tym kampanii społecznych, adresowanych do różnych grup docelowych, w szczególności do dzieci, młodzieży i rodziców na temat zagrożeń wynikających z używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP, a także z pozamedycznego stosowania produktów leczniczych, których używanie może prowadzić do uzależnienia;

2) upowszechnianie informacji na temat dostępu do działań profilaktycznych, interwencyjnych, pomocowych i placówek leczenia dla osób zagrożonych uzależnieniem lub uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i nowych substancji psychoaktywnych oraz ich rodzin przez bieżącą aktualizację baz danych i ich udostępnianie;

### **1.2. Rozwój kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii, w tym:**

1) prowadzenie doskonalenia kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą dotyczącego wczesnego rozpoznawania zagrożenia używania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych, NSP oraz umiejętności i podejmowania interwencji profilaktycznej;

2) szkolenie grup zawodowych, w szczególności takich jak: lekarze psychiatrzy, lekarze podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki i położne podstawowej opieki zdrowotnej, specjaliści terapii uzależnień i psycholodzy w zakresie tematyki uzależnień od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP oraz skutecznych interwencji i programów profilaktycznych i leczniczych;

3) prowadzenie działań edukacyjnych i szkoleniowych dotyczących strategii rozwiązywania problemów wynikających z używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP, kierowanych w szczególności do przedstawicieli organizacji pozarządowych i JST;

### **1.3. Profilaktyka.**

#### **1.3.1. Profilaktyka uniwersalna, w tym:**

- 1) poszerzanie i udoskonalanie oferty, upowszechnianie oraz wdrażanie programów profilaktyki o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności adresowanych do dzieci i młodzieży w wieku szkolnym, osób dorosłych, w tym programów profilaktyki, które biorą pod uwagę wspólne czynniki chroniące i czynniki ryzyka używania substancji psychoaktywnych i innych zachowań ryzykownych, w szczególności zalecanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego;
- 2) poszerzanie i udoskonalanie oferty, upowszechnianie oraz wdrażanie programów o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności rozwijających kompetencje wychowawcze i profilaktyczne rodziców i osób pracujących z dziećmi i młodzieżą sprzyjające kształtowaniu postaw i zachowań prozdrowotnych dzieci i młodzieży.

#### **1.3.2. Profilaktyka selektywna, w tym:**

- 1) poszerzanie i udoskonalanie oferty i wspieranie realizacji programów o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności realizowanych m.in. przez organizacje pozarządowe i lokalnie działające podmioty publiczne w miejscach o zwiększonym ryzyku używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP (np. miejsca rekreacji, imprezy muzyczne, kluby);
- 2) poszerzanie i udoskonalanie oferty i wspieranie realizacji programów wczesnej interwencji i profilaktyki selektywnej, w szczególności zalecanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, adresowanych do środowisk zagrożonych, w szczególności dzieci i młodzieży ze środowisk zmarginalizowanych, zagrożonych demoralizacją, wykluczeniem społecznym oraz osób używających środków odurzających, substancji psychotropowych i nowych substancji psychoaktywnych w sposób okazjonalny.

#### **1.3.4. Profilaktyka wskazująca, w tym:**

- 1) poszerzanie i udoskonalanie oferty i wspieranie realizacji programów profilaktyki wskazującej o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności adresowanych do jednostek lub grup wysoce narażonych na czynniki ryzyka, w szczególności do osób używających środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP w sposób szkodliwy,



w tym w szczególności zalecanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego.

**1.3.5. Ewaluacja zadań oraz aktualizacja i upowszechnianie standardów profilaktyki, w tym:**

1) upowszechnianie standardów jakości w zakresie profilaktyki narkomanii;

**1.4. Redukcja szkód, rehabilitacja i reintegracja społeczna.**

**1.4.1. Zwiększanie dostępności do opieki zdrowotnej i programów podnoszących jakość życia osób używających szkodliwie i uzależnionych:**

1) wspieranie realizacji programów redukcji szkód zdrowotnych i społecznych wśród osób używających szkodliwie i uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP, obejmujące m.in. działalność edukacyjną, wsparcie społeczne i socjalne, programy wymiany igieł i strzykawek (zapobieganie zakażeniom przenoszonym drogą krwi – HIV, HBV, HCV itd.) oraz testowanie w kierunku zakażeń krwiopochodnych (HIV, HBV i HCV);

2) rozwijanie i wspieranie sieci hosteli i mieszkań readaptacyjnych dla osób w trakcie leczenia lub po jego zakończeniu;

3) rozwijanie dostępu do leczenia ambulatoryjnego dla osób używających szkodliwie i uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP;

4) wspieranie programów reintegracji społecznej i zawodowej osób uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP;

5) zwiększanie oferty działań zmierzających do aktywizacji zawodowej i społecznej osób uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP lub zwiększanie dostępności do istniejących form wsparcia.

**1.5. Monitorowanie sytuacji epidemiologicznej w zakresie używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP oraz postaw społecznych i reakcji instytucjonalnych, w tym:**

1) realizacja badań ilościowych w populacji generalnej i wśród młodzieży szkolnej (m.in.: ESPAD, „Młodzież”), prowadzonych co najmniej co cztery lata według metodologii EMCDDA;

**2. DZIAŁANIA W OBSZARZE PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH**

**2.1. Promocja Zdrowia**

**2.1.1. Zadania - Edukacja Zdrowotna:**

- 1) prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych, w tym kampanii edukacyjnych, dotyczących ryzyka szkód wynikających ze spożywania alkoholu dla konsumentów i ich otoczenia;
- 2) prowadzenie działań edukacyjnych dla dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież;
- 3) upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinach, w szczególności z problemem alkoholowym;

### **2.1.2. Szkolenie kadr:**

- 1) kształcenie personelu medycznego w zakresie umiejętności rozpoznawania wzorów picia i podejmowania interwencji wobec pacjentów pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie (wczesne rozpoznanie i krótka interwencja);
- 2) podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów wynikających z używania alkoholu, w tym w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
- 3) rozwijanie systemu kształcenia, doskonalenia zawodowego i odpowiedzialności zawodowej specjalistów psychoterapii uzależnień i instruktorów terapii uzależnień;
- 4) podnoszenie kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą w zakresie skutecznych oddziaływań profilaktycznych oraz udzielających pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym;
- 5) szkolenia profesjonalistów na temat FASD.

### **2.1.3. Zadania regulacyjne i zapewnianie skutecznego egzekwowania przepisów, w tym:**

- 1) zmniejszanie dostępności fizycznej i ekonomicznej alkoholu;
- 2) zapewnienie skutecznego przestrzegania prawa w zakresie produkcji, dystrybucji, reklamy, promocji oraz spożywania napojów alkoholowych;

## **2.2. Profilaktyka**

### **2.2.1. Profilaktyka uniwersalna:**

- 1) poszerzanie i udoskonalanie oferty, upowszechnianie oraz wdrażanie uniwersalnych programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, w tym programów profilaktyki uniwersalnej, które biorą pod uwagę wspólne czynniki ryzyka problemów alkoholowych i innych zachowań ryzykownych i czynniki chroniące, wspierające prawidłowy rozwój;

2) prowadzenie i upowszechnienie programów profilaktycznych w zakresie problemów alkoholowych wśród osób dorosłych, w tym w szczególności w miejscu nauki lub pracy;

3) poszerzenie i udoskonalanie oferty, upowszechnianie oraz wdrażanie programów rozwijających kompetencje wychowawcze rodziców i wychowawców sprzyjające kształtowaniu postaw i zachowań prozdrowotnych dzieci i młodzieży;

#### **2.2.2. Profilaktyka selektywna:**

1) poszerzanie i udoskonalanie oferty, upowszechnianie i wdrażanie programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego z obszaru profilaktyki selektywnej adresowanych do dzieci, młodzieży, rodziców i wychowawców;

2) poszerzanie i podnoszenie jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.

#### **2.2.3. Profilaktyka wskazująca:**

1) poszerzanie i udoskonalanie oferty, upowszechnianie i wdrażanie programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego z obszaru profilaktyki wskazującej;

2) udzielanie specjalistycznej pomocy i wsparcia rodzicom, których dzieci upijają się.

#### **2.3. Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa:**

1) zwiększanie dostępności i podnoszenie jakości specjalistycznych świadczeń w zakresie leczenia uzależnienia od alkoholu;

2) poszerzanie i udoskonalanie oferty leczenia uzależnienia od alkoholu, w tym o programy ograniczania picia alkoholu oraz popularyzowanie metod mających naukowo dowiedzioną skuteczność;

3) zwiększanie oferty działań zmierzających do aktywizacji zawodowej i społecznej osób uzależnionych od alkoholu lub zwiększanie dostępności do istniejących form wsparcia;

4) wspieranie działalności środowisk abstynenckich;

5) zwiększanie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla członków rodzin z problemem alkoholowym;

6) zwiększanie 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;

9) zwiększanie dostępności pomocy dla dzieci z FASD oraz ich opiekunów.

### **3. DZIAŁANIA W OBSZARZE ZWALCZANIA NASTĘPSTW ZDROWOTNYCH UŻYWANIA WYROBÓW TYTONIOWYCH I WYROBÓW POWIĄZANYCH**

#### **3.1. Działania informacyjno-edukacyjne i profilaktyczne:**

- 1) upowszechnianie, wdrażanie, udoskonalanie i poszerzanie oferty programów profilaktyki uniwersalnej, wskazującej i selektywnej, zalecanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, w tym programów profilaktyki uniwersalnej, które biorą pod uwagę wspólne czynniki ryzyka palenia wyrobów tytoniowych i innych zachowań ryzykownych, czynniki chroniące i wspierające prawidłowy rozwój;
- 2) upowszechnienie informacji dotyczących zagrożeń wynikających z używania wyrobów tytoniowych i wyrobów powiązanych, w tym realizacja kampanii informacyjno- - edukacyjnych;

## **ROZDZIAŁ IV**

### **REALIZACJA ZADAŃ WŁASNYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY O WYCHOWANIU W TRZEŹWOŚCI I PRZECIWDZIAŁANIU ALKOHOLIZMOWI ORAZ PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII W 2018 ROKU**

#### **ZADANIE 1**

**Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu, substancji psychoaktywnych oraz tytoniu oraz osób zagrożonych ww. uzależnieniami**

#### **Działania:**

1. Kontynuacja działalności Punktu Konsultacyjno - Informacyjnego ds. Uzależnień i Przemocy w Rodzinie (ogólnodostępny Punkt dla mieszkańców gminy Barlinek) w budynku Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Strzeleckiej 29, w pok. 22, w ramach którego dla osób uzależnionych, współuzależnionych, osób doznających przemocy w rodzinie i osób stosujących przemoc, są podejmowane działania pomocowe: prowadzenie konsultacji oraz interwencji kryzysowej, motywowanie do podjęcia leczenia osób uzależnionych i współuzależnionych, udzielanie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym, rozpoznanie zjawiska przemocy domowej,

udzielanie wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i powstrzymania przemocy. W ramach Punktu odbywać się będą:

- a) indywidualne i grupowe (rodzinne) spotkania z dwoma doradcami rodzinnymi, którzy na zmianę będą do dyspozycji mieszkańców gminy Barlinek łącznie w wymiarze 20 godz.;
- b) indywidualne i grupowe (rodzinne) z psychologiem certyfikowanym specjalistą do spraw przeciwdziałania przemocy w rodzinie przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, który będzie do dyspozycji mieszkańców gminy Barlinek w wymiarze 10 godz. w miesiącu;
- c) indywidualne i grupowe (rodzinne) spotkania z certyfikowanym specjalistą psychoterapii uzależnień przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, który będzie do dyspozycji mieszkańców gminy Barlinek w wymiarze 10 godz. w miesiącu;

Do zadań Punktu Konsultacyjno - Informacyjnego będzie należeć w szczególności:

- a) prowadzenie działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień i przemocy w rodzinie;
- b) udzielanie osobom i rodzinom konsultacji oraz porad terapeutycznych, socjalnych i profilaktycznych w sprawach uzależnień i przemocy;
- c) wspomaganie osób pijących ryzykownie i szkodliwie w podjęciu decyzji w sprawie zmiany szkodliwego wzoru picia;
- d) motywowanie osób współuzależnionych do ewentualnego podjęcia psychoterapii w zakładach leczenia odwykowego;
- e) udzielanie wsparcia osobom po zakończonej psychoterapii poprzez rozmowy podtrzymujące lub udział w grupach wsparcia;
- f) inicjowanie interwencji w przypadku rozpoznania zjawiska przemocy w rodzinie poprzez udzielanie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i powstrzymania przemocy;
- g) gromadzenie aktualnych informacji o miejscach pomocy oraz kompetencjach służb i instytucji z terenu gminy, zajmujących się systemową pomocą dla rodziny;
- h) współdziałanie z innymi podmiotami zajmującymi się rozwiązywaniem problemów uzależnień oraz przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie;
- i) gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które powinny być włączone w systemową pomoc rodziny.

## **Punkt Konsultacyjno - Informacyjny nie prowadzi terapii.**

Zakres finansowania działalności Punktu dotyczy:

- a) wynagrodzenia osób pełniących dyżury w Punkcie wg jego harmonogramu i stawek określonych w umowach z poszczególnymi specjalistami,
  - b) wyposażenia Punktu w materiały profilaktyczne i biurowe.
2. Kontynuacja umowy z psychologiem dziecięcym (w wymiarze 50 godz. w ciągu całego roku) - umawianie wizyty prowadzi Przewodnicząca Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Barlinku.
  3. Kontynuacja współpracy z Ośrodkiem Terapii Uzależnień "ZMIANA" w Choszcznie, który świadczy nieodpłatną pomoc w zakresie terapii uzależnienia od alkoholu i innych środków psychoaktywnych dla wszystkich mieszkańców gminy Barlinek (ważne - nie jest wymagane ubezpieczenie zdrowotne). Ośrodek działa przy ul. Dąbrowszczaków 22, 73-200 Choszczno.
  4. Poradnia Leczenia Uzależnień - Poradnia Leczenia Uzależnień w Barlinku udziela świadczenia terapeutycznego w zakresie leczenia uzależnień od środków psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych. Świadczenia udzielane są pacjentom ubezpieczonym bezpłatnie w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Pozostałe świadczenia psychologiczne nie są finansowane przez NFZ, w związku z czym są całkowicie płatne. Poradnia ma swoją siedzibę w Barlinku przy ulicy Szpitalnej 11. Pacjenci podejmujący leczenie realizują w toku indywidualnych sesji psychoterapeutycznych podstawowy program terapii i/lub są kierowani na leczenie stacjonarne do ośrodka terapii uzależnienia od alkoholu. Poradnia udziela również pomocy osobom współuzależnionym.
  5. Pomoc terapeutyczna i rehabilitacyjna podobnie jak w latach ubiegłych realizowana będzie przez Barlinecki Klub Abstynenta, który działa przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Barlinku poprzez: Punkt Informacyjno-Konsultacyjny (ogólnodostępny) dla osób z problemem alkoholowym u siebie i w rodzinie, spotkania Klubowe oraz Grupy Samopomocowe: - spotkania grupy wsparcia „Al-Anon” (dla współuzależnionych – rodzin alkoholika) oraz spotkania grupy „AA” (anonimowi alkoholicy).
  6. Podejmowanie czynności zmierzających do wydania orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu, obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.

7. Upowszechnianie materiałów edukacyjnych o chorobie alkoholowej poprzez zakup i dystrybucję materiałów informacyjno-edukacyjnych typu broszury, ulotki dla klientów Punktu Konsultacyjno-Informacyjnego oraz mieszkańców gminy Barlinek.
8. Stała współpraca z Policją, Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Sądem Rejonowym w Myśliborzu oraz specjalistycznymi placówkami leczenia odwykowego.
9. Prowadzenie bazy danych placówek terapeutycznych i leczenia odwykowego.
10. Umożliwienie podjęcia nieodpłatnego udziału w terapii dla osób uzależnionych od alkoholu i substancji psychoaktywnych.
11. W miarę potrzeb podejmowanie innych działań służących realizacji ww. zadania.

Wskaźniki realizacji zadania:

- 1) ilość odbytych spotkań i konsultacji indywidualnych w ramach przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
- 2) ilość osób zgłaszających się do poszczególnych punktów, w tym mężczyzn i kobiet;
- 3) ilość osób, które skorzystały z terapii ;
- 4) ilość uczestników spotkań klubu AA;
- 5) liczba materiałów edukacyjnych o chorobie;
- 6) liczba osób nadużywających alkohol i osób uzależnionych uczestniczących w programach.

**ZADANIE 2**

**Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie**

**Działania:**

1. Podejmowanie działań interwencyjnych, mobilizujących osoby uzależnione od alkoholu do podejmowania leczenia odwykowego.
2. Działalność edukacyjno-informacyjna związana z przeciwdziałaniem przemocy domowej poprzez edukację publiczną /ulotki, broszury, plakaty/.
3. Szkolenia i kursy specjalistyczne zwiększające kompetencje w zakresie pomagania ofiarom przemocy w rodzinie;
4. Prowadzenie grup wsparcia dla osób współuzależnionych i ofiar przemocy domowej w rodzinie alkoholowej.
5. Wspieranie prac zespołu interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie przy współrealizacji procedury "Niebieskiej Karty".
6. Zwiększenie wiedzy społeczeństwa na temat przemocy w rodzinie, możliwości przeciwdziałania temu zjawisku oraz sposobów reagowania i uzyskania pomocy.

7. Podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym przeznaczonych dla rodziców.
8. Kierowanie na badania psychologiczne i psychiatryczne osób, co do których wszczęto postępowanie w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.
9. Prowadzenie poradnictwa oraz pomocy psychologicznej dla członków rodzin uzależnionych oraz nadużywających alkoholu i innych środków psychoaktywnych dla osób doświadczających przemocy domowej w ramach Punktu Informacyjno - Konsultacyjnego dla osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin.
10. Zapewnienie dostępu do pomocy prawnej osobom uzależnionym i członkom ich rodzin, w szczególności w zakresie ochrony przed przemocą w rodzinie.
11. Utworzenie i finansowanie bieżącej działalności świetlicy opiekuńczo - wychowawczej z elementami socjoterapii dla dzieci z rodzin alkoholowych.
12. Wspieranie i konsekwentne wdrażanie procedur interwencji członków GKRPA, pracowników socjalnych, funkcjonariuszy Policji, przedstawicieli służby zdrowia, oświaty, kuratorów sądowych w przypadkach przemocy domowej (procedura „Niebieskiej Karty”).
13. Dofinansowanie szkoleń specjalistycznych w zakresie pracy terapeutycznej z dziećmi z rodzin z problemem uzależnienia.
14. Organizowanie i dofinansowywanie szkoleń i kursów podnoszących kompetencje w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
15. Podnoszenie kompetencji wychowawców (opiekunów) świetlic wiejskich w zakresie pracy z dzieckiem z rodziny alkoholowej.
16. Wydawanie opinii przez biegłego w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.
17. W ramach wzmacniania zasobów i kompetencji zawodowych realizatorów Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2018 zaplanowano organizowanie szkoleń lub finansowanie udziału w szkoleniach z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, policjantów, pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej, asystentów rodzinnych, kuratorów, pedagogów, przedstawicieli organizacji pozarządowych i innych osób uczestniczących w realizacji zadań Programu.
18. Podejmowanie działań przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w stosunku do osób uzależnionych od alkoholu celem zmotywowania ich do podjęcia dobrowolnego leczenia odwykowego poprzez:



- finansowanie badań wykonywanych przez biegłych sądowych w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczenia odwykowego wobec osób spełniających przesłanki art. 24 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- opłacenie kosztów postępowania sądowego w przedmiocie uzależnienia od alkoholu w stosunku do osób, które mają być zobowiązane do leczenia odwykowego sędownie;
- wsparcie realizacji zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Barlinku, w tym: wypłata wynagrodzeń za udział w posiedzeniach Komisji, zakup materiałów biurowych i edukacyjnych, promocyjnych GKRPA. Rozpowszechnienie i rozpropagowanie informacji o działalności Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, np. poprzez lokalne strony internetowe.

Wskaźniki realizacji zadania:

- 1) ilość wydanych postanowień w sprawie opinii odnośnie wydania zezwoleń na alkohol;
- 2) ilość odbytych spotkań w ramach spotkań z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 3) ilość przeprowadzonych kontroli w punktach sprzedaży alkoholu;
- 4) ilość przeprowadzonych szkoleń i ilość osób, które zostały przeszkolone ramach szkoleń dla sprzedawców alkoholu;
- 5) ilość wniosków zgłoszonych do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 6) ilość wniosków skierowanych do sądu przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 7) ilość osób (rodzin) objętych pomocą przez ww. Komisję;
- 8) ilość odbytych posiedzeń w grupach roboczych Zespołu Interdyscyplinarnego Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie;
- 9) ilość osób skierowanych przez GKRPA na badania;
- 10) ilość opinii wydanych przez biegłych w przedmiocie uzależnienia;
- 11) ilość wniosków skierowanych do sądu w sprawie skierowania na leczenie zamknięte;
- 12) ilość osób, które skorzystały z poradnictwa w Punkcie;
- 13) ilość przepracowanych godzin przez poszczególnych specjalistów;
- 14) liczba dzieci i rodziców skierowanych do Punktu przez dyrektorów szkół, pedagogów, kuratorów (efektywność współpracy z Oświatą);
- 15) liczba rodzin objętych działania pomocowymi;
- 16) liczba działań na rzecz przeciwdziałania problemom alkoholowym i przemocy w rodzinie oraz liczba osób biorących w nich udział.

### **ZADANIE 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, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych**

#### **Działania:**

1. Prowadzenie działań interwencyjno – korekcyjnych w stosunku do dzieci i młodzieży eksperymentujących z środkami psychoaktywnymi.
2. Realizowanie programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży w ramach placówek opiekuńczo - wychowawczych.
3. Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowo - rekreacyjnych odwołujących się do strategii profilaktycznych.
4. Dofinansowanie letnich wyjazdów o charakterze profilaktycznym będących integralną częścią realizowanych całorocznych programów profilaktycznych.
5. Wspieranie i inicjowanie różnych form profilaktyki rówieśniczej (programów i przedsięwzięć profilaktycznych realizowanych przez młodzież oraz wspieranie rozwoju i działalności wolontariatu).
6. Podnoszenie kompetencji nauczycieli, wychowawców i pedagogów w zakresie wdrażania skutecznych strategii profilaktycznych w pracy z dziećmi i młodzieżą;
7. Propagowanie zdrowego stylu życia wśród dzieci i młodzieży, w szczególności ze środowisk zagrożonych uzależnieniami oraz organizowanie zdrowych i bezpiecznych form spędzania czasu wolnego.
8. Wdrażanie programów dotyczących rozwoju umiejętności interpersonalnych i indywidualnych nastolatków, realizowanie programów edukacyjno - profilaktycznych dla rodziców bazujących na rozwijaniu umiejętności wychowawczych, wspieraniu abstynencji dziecka i kształceniu odpowiednich postaw normatywnych związanych z zażywaniem substancji psychoaktywnych oraz podejmowanie działań edukacyjnych dla rodziców, których dzieci piją i upijają się.

9. Wdrażanie programów dotyczących poprawy umiejętności wychowawczych i sprawowania kontroli nad dziećmi przez rodziców.
10. Prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych oraz udział w ogólnopolskich kampaniach społecznych związanych z profilaktyką uzależnień oraz organizowanie lokalnych imprez profilaktycznych dla młodzież - m.in. w ramach udziału w kampaniach ogólnopolskich, tj. „Zachowaj Trzeźwy Umysł” jest możliwość dofinansowania materiałów koniecznych do ich realizacji, zakupu nagród (pucharów) dla zwycięzców oraz partycypowanie w kosztach organizacyjnych.
11. Edukacja publiczna społeczności lokalnych w zakresie problematyki alkoholowej poprzez tworzenie sieci punktów informacyjnych z danymi o ofercie pomocy dostępnej na terenie gminy Barlinek w zakresie problematyki uzależnienia.
12. Prowadzenie stałego medialnego systemu informowania o działaniach podejmowanych na terenie gminy w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych poprzez umieszczanie informacji m.in. na stronach internetowych: centrumwsparciarodziny.pl, www.barlinek.pl, ponadto wydawanie ulotek informacyjnych oraz prowadzenie poradnictwa związanego z problematyką alkoholową poprzez Punkt Informacyjno - Konsultacyjny ds. Uzależnień i Przemocy.
13. Przeprowadzenie badań diagnostycznych w celu identyfikacji zachowań problemowych, związanych z używaniem substancji psychoaktywnych przez młodzież oraz ewaluacją programów profilaktycznych.
14. Inicjowanie działań na rzecz systematycznego podejmowania interwencji przez funkcjonariuszy policji w sytuacjach spożywania alkoholu w miejscach publicznych poprzez wypracowanie bliskiej współpracy służb, w celu wspólnego ustalenia strategii zwiększającej skuteczność egzekucji prawa w zakresie zakazu spożywania napojów alkoholowych w miejscach publicznych.
15. Tworzenie warunków do powstawania alternatywnych miejsc spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży - m.in. poprzez: zajęcia pozalekcyjne, turnieje i zawody sportowe, konkursy, wyjazdy integracyjne i pikniki mające wyraźny cel profilaktyczny eksponujący sportowy, aktywny i zdrowy styl życia.
16. Finansowanie, organizowanie na terenie placówek oświatowo-wychowawczych warsztatów edukacyjnych dla młodzieży szkolnej z zakresu profilaktyki uzależnień i udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej – program z zakresu profilaktyki uzależnień, a w szczególności udzielania pierwszej pomocy w sytuacji zagrożenia życia w przypadku zatrucia substancjami psychoaktywnymi (np. alkoholem, narkotykami,

nikotyńą). Warsztaty profilaktyczne stanowią program wczesnej interwencji w szkołach i są odpowiedzią na narastający problem szkodliwego używania substancji psychoaktywnych przez młodzież. Realizowane są według programu zajęć psychoedukacyjnych z zakresu profilaktyki uzależnień dla młodzieży w wieku szkolnym.

17. Finansowanie, organizowanie na terenie placówek oświatowo-wychowawczych programów profilaktycznych dla młodzieży szkolnej. Planowane jest przystąpienie do kolejnej edycji ogólnopolskiej kampanii „Zachowaj Trzeźwy Umysł”.
18. Organizowanie alternatywnych form spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież, w tym dofinansowanie do wypoczynku letniego i zimowego dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym i z grup ryzyka, połączonego z programem profilaktycznym (kolonie, półkolonie).
19. Organizowanie i dofinansowanie różnych form spędzania czasu wolnego dla dzieci - w ramach "Majówki" planowany jest festyn rodzinny dla całej społeczności lokalnej gminy Barlinek, który ma być okazją do integracji dzieci z rodzicami.
20. Edukacja publiczna w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, o szkodliwości spożywania napojów alkoholowych w miejscach ich sprzedaży bądź spożycia.
21. Organizowanie spotkań poświęconych problematyce uzależnień i przemocy w rodzinie (zwłaszcza na terenach wiejskich).
22. Zakup pomocy dydaktycznych i materiałów niezbędnych do realizacji pogadank i prelekcji realizowanych w szkołach, świetlicach i ogniskach wychowawczych. Zakupione będą również materiały informacyjne dla uczestników spotkań w punktach konsultacyjnych, tj. broszury edukacyjno-informacyjne oraz czasopisma dla Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zawierające najnowsze informacje z zakresu alkoholizmu.
23. Podnoszenie wiedzy mieszkańców gminy Barlinek na temat zagrożeń związanych z piciem alkoholu i zażywaniem substancji psychoaktywnych oraz dostępnej oferty pomocowej.
24. Udział w ogólnopolskich i regionalnych profilaktycznych kampaniach edukacyjnych, uwzględniających problematykę uzależnień, poprzez częściowe pokrycie kosztów organizacyjnych przedmiotowego przedsięwzięcia w ramach posiadanych środków finansowych.

25. Kontynuacja zatrudnienia „światlicowych” na terenach wiejskich w ramach umów zlecenia zawartych z gminą Barlinek, udział dzieci w zajęciach w świetlicy wiejskiej możemy traktować jako jedną z form zagospodarowania czasu wolnego dzieciom narażonym na wykluczenie społeczne.
26. Konkursy plastyczne - planuje się przeprowadzenie we wszystkich placówkach oświatowych gminnego konkursu plastycznego na temat związany z profilaktyką uzależnień i promocją zdrowego stylu życia wśród dzieci i młodzieży. Konkurs stanowi element szeregu działań profilaktycznych realizowanych w szkołach przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w ramach kampanii „Zachowaj Trzeźwy Umysł”, przy współpracy z dyrektorami i pedagogami szkolnymi.
27. Organizowanie imprez integracyjnych - zorganizowanie festynu profilaktycznego „Świadomi i bezpieczni” w naszej gminie, który będzie jednym z elementów przystąpienia do ogólnopolskiej kampanii profilaktycznej „AUTOPORTRET - Zdziwiam siebie, gdy siebie poznaję”.
28. Wspieranie i dofinansowanie działań podejmowanych przez ośrodek kultury, kluby sportowe i inne podmioty w zakresie organizacji imprez dla dzieci i młodzieży oraz dorosłych, promujących zdrowy, trzeźwy styl życia.
29. Szkolenia członków komisji i różnych grup społecznych realizujących programy profilaktyczne, m.in. nauczycieli i sprzedawców alkoholu, konieczność uczestniczenia w różnych szkoleniach i konferencjach wynika z obowiązku realizowania coraz to nowych zadań nakładanych na gminy przez pojawiające się nowe przepisy. Szkolenia i superwizje są nieodzownym elementem pracy zawodowej terapeutów, ponieważ przeciwdziałają tzw. wypaleniu zawodowemu. W 2018 roku planuje się wspólne szkolenie dla różnych grup zawodowych z zakresu przeciwdziałania skutkom alkoholizmu i przemocy.

Wskaźniki realizacji zadania:

- 1) ilość wniosków skierowanych do GKRPA;
- 2) ilość dzieci, którym przyznano dofinansowanie do wyjazdu na kolonię;
- 3) ilość szkoleń skierowanych do osób realizujących programy;
- 4) ilość przeszkolonych osób w kursach i szkoleniach;
- 5) ilość zakupionych pomocy dydaktycznych i materiałów profilaktycznych dot. uzależnień;
- 6) ilość przekazanych ulotek, broszur propagujących zdrowy tryb życia;
- 7) ilość wydrukowanych materiałów informacyjno-edukacyjnych;
- 8) grupy odbiorców propagowanych ulotek, broszur itp;

- 9) ilość dzieci uczęszczających do każdej ze świetlic w ciągu roku;
- 10) ilość dzieci uczęszczających do świetlic w okresie wakacji i ferii zimowych;
- 11) ilość wystaw, pokazów, współpraca i uwidocznienie pracy dzieci w czasie warsztatów;
- 12) ilość placówek uczestniczących w konkursie (szkoły, przedszkola, ogniska, świetlice);
- 13) ilość dzieci uczestniczących w konkursie w ramach kampanii ogólnopolskiej "Zachowaj Trzeźwy Umysł", ilość zorganizowanych wystaw prac konkursowych, ilość zgłoszonych prac na konkurs;
- 14) ilość dzieci uczestniczących w spotkaniach w ramach zagospodarowania czasu wolnego z dała od używek;
- 15) liczba przeszkolonych osób i przedstawicieli różnych grup społecznych zajmujących się problematyką alkoholową i przemocą oraz liczba szkoleń, kursów itp.;
- 16) ilość przeszkolonych członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 17) ilość rodzajów szkoleń (tematów);
- 18) liczba uczestników szkoleń i superwizji;
- 19) liczba dzieci, młodzieży, nauczycieli oraz rodziców uczestniczących w programach profilaktycznych;
- 20) liczba szkół i placówek opiekuńczo-wychowawczych, w których prowadzone są programy profilaktyczne;
- 21) liczba programów w szkołach i pozaszkolnych.

#### **ZADANIE 4**

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

##### **Działania:**

1. Wspieranie inicjatyw społecznych o charakterze abstynenckim i prozdrowotnym poprzez finansowanie działalności rozrywkowej, artystycznej, sportowej, turystycznej, integracyjnej, która kształtuje normy obyczajowe oraz styl życia zgodnie z duchem trzeźwości podejmowanych przez różnego typu organizacje, instytucje i stowarzyszenia.
2. Współpraca z organizacjami pożytku publicznego w ramach promocji zdrowego stylu życia bez nałogów - wsparcie realizacji zadań zleconych w obszarze profilaktyki uzależnień poprzez ogłoszone konkursy ofert.

##### **Wskaźniki realizacji zadania:**

- 1) liczba organizacji pozarządowych, które przystąpiły do konkursu ofert;
- 2) liczba organizacji pozarządowych, które realizowały zadanie publiczne;
- 3) kwota, jaka została przeznaczona na wsparcie realizacji zadań publicznych;
- 4) liczba podjętych działań przez organizacje pozarządowe w ramach promocji zdrowego stylu życia.

## **ZADANIE 5**

**Podjęcie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego**

### **Działania:**

1. Podjęcie działań kontrolnych i interwencyjnych w punktach sprzedaży alkoholu ze szczególnym uwzględnieniem sprzedaży napojów alkoholowych osobom nieletnim i nietrzeźwym.
2. Wnioskowanie o wszczęcie postępowania wyjaśniającego celem cofnięcia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w przypadku nieprzestrzegania zasad obrotu tymi napojami.
3. Współpraca z Policją w sprawach związanych z łamaniem przepisów prawa dot. obrotu napojami alkoholowymi, reklamy i promocją napojów alkoholowych.
4. Podjęcie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.
5. Edukacja publiczna w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, o szkodliwości spożywania napojów alkoholowych w miejscach ich sprzedaży bądź spożycia:
  - podjęcie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim
  - organizowanie i finansowanie szkoleń w szczególności dla sprzedawców i właścicieli sklepów z asortymentem alkoholowym, "zakup kontrolowany";
  - szkolenie właścicieli i sprzedawców placówek prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania przepisów prawa;

- podejmowanie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców – przeprowadzanie akcji „trzeźwy poranek”, edukacja "przyszłych kierowców" w ośrodkach szkolenia jazdy z terenu gminy Barlinek.

Wskaźniki realizacji zadania:

- 1) ilość skontrolowanych punktów sprzedaży alkoholu;
- 2) ilość wystawionych mandatów;
- 3) ilość udzielonych pouczeń;
- 4) ilość stwierdzonych wykroczeń w związku ze sprzedażą alkoholu;
- 5) ilość stwierdzonych przestępstw w związku ze sprzedażą alkoholu;
- 6) liczba cofniętych zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych w związku z zabranianiem sprzedaży alkoholu małoletnim.

## **ZADANIE 6**

### **Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej**

Centra integracji społecznej zostały utworzone w miastach wojewódzkich. Ich celem jest pomoc w procesie resocjalizacyjnym osobom wykluczonym społecznie. W przypadku podjęcia przez powiat inicjatywy utworzenia podobnej placówki przy współfinansowaniu gmin, środki finansowe zostaną wygospodarowane w ramach realizacji Programu.

## **ROZDZIAŁ V**

### **ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH**

1. Ustala się członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Barlinku wynagrodzenie w wysokości 278,00 zł za udział w jednym posiedzeniu Komisji.
2. Ustala się członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Barlinku wynagrodzenie w wysokości 69,50 zł za przeprowadzenie jednej kontroli punktu sprzedaży alkoholu. W jednym miesiącu mogą być przeprowadzone max. 4 kontrole punktów sprzedaży alkoholu.



3. Za posiedzenia związane z opiniowaniem wniosków o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych wynagrodzenie nie przysługuje.
4. Podstawą do wypłacenia wynagrodzenia jest: lista obecności z posiedzenia Komisji podpisana przez Przewodniczącego lub jego Zastępcę lub protokół z przeprowadzonej kontroli punktów sprzedaży.
5. Osoby wchodzące w skład Komisji nie będące pracownikami Urzędu Miejskiego w Barlinku, korzystają z delegacji na zasadach jak inni pracownicy Urzędu Miejskiego Barlinek.
6. Finansowanie kosztów szkolenia członków Komisji będzie się odbywać ze środków pochodzących za wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych jak i wniesionych opłat za korzystanie z nich.

## **ROZDZIAŁ VI**

### **OBSŁUGA GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH**

1. Komisja działa w oparciu o Regulamin.
2. Finansowanie wydatków związanych z działalnością Komisji m.in.: zakup materiałów i urządzeń do pracy Komisji odbywać się będzie ze środków pochodzących za wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych jak i wniesionych opłat za korzystanie z nich.

## **ROZDZIAŁ VII**

### **REALIZACJA GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA ROK 2018**

1. Realizatorzy Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018: Pełnomocnik Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Barlinku, Ośrodek Pomocy Społecznej, oraz inne instytucje realizujące pośrednio zadania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018 i współpracujące w ich realizacji.
2. Realizacja zadań zawartych w programie odbywać się będzie poprzez:

- a) konkursy ofert poprzez m.in. powierzenie realizacji zadań na mocy ustawy o zdrowiu publicznym i ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
- b) porozumienia / umowy;
- c) faktury, rachunki.
3. Źródła finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018:
- a) finansowanie realizacji zadań zawartych w niniejszym Programie będzie dokonywane w ramach środków uzyskanych za wydane zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych jak i wniesionych opłat za korzystanie z nich;
- b) powyższe środki gromadzone są w budżecie Gminy Barlinek na realizację zadań własnych gminy wynikające z ustawy ujęte w dziale 851 - Ochrona zdrowia rozdział 85153 – zwalczania narkomanii, rozdział 85154 – przeciwdziałanie alkoholizmowi;
- c) planowana wysokość środków na realizację zadań wynikających z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018 wynosi 409 000,00 zł.

**Tab. Zadania w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii na terenie gminy Barlinek na rok 2018**

Układ planu wydatków w paragrafach	Rozdz. 85153, 85154	Dział 851	
		Rozdz.85153	Rozdz.85154
<b>2820</b>	<b>Dotacje:</b>	<b>0,00</b>	<b>120.000,00</b>
<b>2820</b>		<b>0,00</b>	<b>120.000,00</b>
<b>4110, 4170</b>	<b>Umowy zlecenia wraz z pochodnymi</b>	<b>0,00</b>	<b>148.500,00</b>
4170	m.in. GKRPA, Punkt Konsultacyjno - Informacyjny, świetlice wiejskie, Pełnomocnik Burmistrza, trener Mini Basket Ligi, grupa wsparcia - trening ekonomiczny, biegły psychiatra w przedmiocie uzależnienia od alkoholu	0,00	<b>138.100,00</b>
4110	GKRPA, świetlice	0,00	<b>10.400,00</b>
<b>4190</b>	<b>nagrody konkursowe</b>	<b>0,00</b>	<b>2.000,00</b>
<b>4210</b>	<b>materiały i wyposażenie</b>	<b>3.000,00</b>	<b>30.000,00</b>
<b>4300</b>	<b>zakup usług pozostałych</b>	<b>13.000,00</b>	<b>81.000,00</b>
<b>4410</b>	<b>podróże służbowe krajowe</b>	<b>0,00</b>	<b>1.500,00</b>
<b>4700</b>	<b>szkolenia pracowników</b>	<b>4.000,00</b>	<b>6.000,00</b>

	<b>SUMA</b>	<b>20.000,00</b>	<b>389.000,00</b>
	<b>Łączne wydatki</b>		<b>409.000,00</b>

4. Monitoring, sposób kontroli i realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018:

- a) stały monitoring programu prowadzony jest przez Pełnomocnika Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii;
- b) po zakończeniu realizacji Programu jego podmioty realizujące zobowiązani są do przedstawienia sprawozdań z realizacji poszczególnych zadań;
- c) Burmistrz Barlinka do 31 marca 2019 r. złoży Radzie Miejskiej sprawozdanie z wykonania zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018 przygotowanego przez Pełnomocnika Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii;
- d) Ustawa o zdrowiu publicznym w art. 12 określa także sposób gromadzenia danych dotyczących realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego, terminy ich przekazywania i zakres gromadzonych informacji, zgodnie z przepisami ww. ustawy jednostki samorządu terytorialnego przekazują właściwemu wojewodzie, do dnia 31 marca każdego roku, roczną informację o zrealizowanych lub podjętych w ubiegłym roku zadaniach z zakresu zdrowia publicznego.

## **ROZDZIAŁ VIII**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Oczekiwane efekty Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018:
  - zmniejszenie rozmiarów populacji osób ryzykowanie pijących napoje alkoholowe;
  - zwiększenie skuteczności egzekwowania prawa w zakresie zakazu spożywania napojów alkoholowych w miejscach publicznych;
  - zmniejszenie liczby osób uzależnionych od środków psychoaktywnych;
  - zmniejszenie rozmiarów nietrzeźwych uczestników ruchu drogowego;

- zmniejszenie liczby osób zobowiązanych do leczenia odwykowego;
- zwiększenie świadomości mieszkańców gminy Barlinek w zakresie problemu uzależnień i nadużywania alkoholu w obszarze FAS wśród populacji kobiet.