

ZARZĄDZENIE NR BR.0050.227.2024
BURMISTRZA MIASTA KLUCZBORKA
z dnia 29 listopada 2024 r.

w sprawie trybu przeprowadzania konsultacji z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektu uchwały w sprawie przyjęcia Gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii dla Gminy Kluczbork na lata 2025-2026

Na podstawie art. 5a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2024 r. poz.1491) oraz Uchwały Rady Miejskiej w Kluczborku Nr LII/678/10 z dnia 1 września 2010 r. w sprawie określenia szczegółowego sposobu konsultowania z organizacjami pozarządowymi Gminy Kluczbork i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku i o wolontariacie projektów aktów prawa miejscowego w dziedzinach dotyczących działalności statutowej tych organizacji (Dz. Urz. Woj. Opolskiego z 2010 r. Nr 116, poz. 1246) zarządzam co następuje:

§1. Przedmiotem konsultacji z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, jest **projekt Gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii dla Gminy Kluczbork na lata 2025-2026**, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§2. Konsultacje przeprowadza się w celu poznania opinii podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na temat **Gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii dla Gminy Kluczbork na lata 2025-2026**.

§3. Podmiotami uprawnionymi do udziału w konsultacjach są organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, działające na terenie Gminy Kluczbork, których działalność statusowa pokrywa się z zakresem projektu w/w uchwały.

§4. Konsultacje polegać będą na zebraniu pisemnych uwag i wniosków od uprawnionych podmiotów na temat konsultowanej uchwały. Organizacje pozarządowe oraz podmioty wymienione w art.3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, mogą składać pisemne uwagi i wnioski dotyczące konsultowanej uchwały w Biurze Podawczym Urzędu Miejskiego w Kluczborku na odpowiednim formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do zarządzenia, w dniach **29 listopada do 4 grudnia 2024 r.** Anonimowe uwagi nie zostaną uwzględnione.

§5. Projekt programu podlegającego konsultacji, zostanie umieszczony na stronie internetowej urzędu www.kluczbork.eu od **29 listopada 2024 r.**

§6. Zgłoszone uwagi i wnioski zostaną przeanalizowane przez Pełnomocnika Burmistrza ds. Profilaktyki i Uzależnień.

§7. Informacja o wynikach konsultacji zostanie zamieszczona na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kluczborku w terminie do 30 dni od zakończenia konsultacji.

§8. Za wykonanie zarządzenia odpowiedzialny jest Pełnomocnik Burmistrza ds. Profilaktyki i Uzależnień - pani Joanna Rajska.

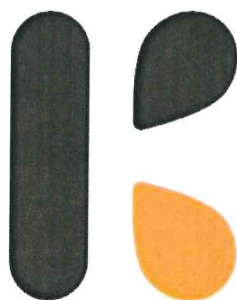
§9. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Z up. BURMISTRZA -

mgr Roman Kamiński
Zastępca Burmistrza

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr BR.0050/2024 Burmistrza Miasta Kluczborka z dnia 29 listopada 2024 r. w sprawie przeprowadzenia konsultacji z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na temat projektu uchwały w sprawie przyjęcia Gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii dla Gminy Kluczbork na lata 2025-2026

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Kluczbork na lata 2025-2026



KLUCZBORK

ROZDZIAŁ II – PODSTAWY PRAWNE REALIZACJI PROGRAMU

Obowiązek uchwalania niniejszego Programu wynika z art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości. W realizacji zadań zawartych w Programie szczególne zastosowanie mają następujące akty prawne:

Ustawy:

- 1) Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- 2) Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,
- 3) Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie,
- 4) Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym,
- 5) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 6) Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.

Programy krajowe:

- 1) Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025, przyjęty rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. ⁷
- 2) Rządowego Programu Przeciwdziałania Przemocy Domowej na lata 2024–2030. ⁸

¹ Dz.U. z 2023r. poz.2153 z późn.zm.

² Dz.U. z 2023r. poz. 1939 z późn.zm.

³ Dz.U. z 2024 r. poz.424

⁴ Dz.U. z 2022r. poz. 1608 z późn.zm.

⁵ Dz.U. z 2024 r. poz.799

⁶ Dz.U. z 2024 r. poz.1491

⁷ Dz.U. Z 2021r. poz. 642

⁸ M.P. 2023r. poz. 1232

ROZDZIAŁ III – OPIS ZJAWISKA PROBLEMÓW ZWIĄZANYCH Z UZALEŻNIENIAMI

AD.1. UZALEŻNIENIE OD ALKOHOLU

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) wskazuje na trzy ważne obszary oddziaływań profilaktycznych w ramach przeciwdziałania uzależnieniom od alkoholu - **uniwersalne, selektywne, ukierunkowane**. Podział ten uzależniony jest od grupy odbiorców i rodzaju przekazywanego oddziaływania.

Oddziaływania uniwersalne adresowane są do wszystkich osób w danej grupie społecznej:

- **zakazy dotyczące używania alkoholu**, na przykład w miejscu pracy, w akademikach, w innych miejscach użyteczności publicznej,
- **przepisy i regulacje prawne**, np. karanie za jazdę pod wpływem alkoholu, karanie opiekunów dzieci będących pod wpływem alkoholu,
- **kampanie informacyjne dotyczące**: powstrzymywania kierowców będących pod wpływem alkoholu i nie podróżowania wspólnie z nimi, korzystania z innych środków lokomocji wybierając się na imprezy, którym towarzyszy alkohol,
- **programy edukacyjne** dotyczące: wysokiej szkodliwości alkoholu spożywanego przez kobiety ciężarne, kierowców, sprzedawców alkoholu, nastolatków mogących ulegać presji koleżeńskiej, nauczycieli i opiekunów, którzy w swojej pracy spotykają nastolatków i rodziny narażone na ryzyko nadużywania,
- **warsztaty i szkolenia** wzmacniające czynniki chroniące przed uzależnieniem i redukujące wpływ czynników ryzyka nadużywania alkoholu, szczególnie zajęcia podnoszące poziom kompetencji społecznych.

Oddziaływania selektywne adresowane do osób będących w grupie ryzyka:

- **prowadzenie zajęć edukacyjnych, warsztatowych** pomagających identyfikować trudności psychologiczne, społeczne oraz szkolenia podnoszące umiejętności psychospołeczne,
- **programy adresowane do osób będących w grupie ryzyka**:
 - osoby z rodzin, w których dochodziło do nadużywania alkoholu i do zachowań przemocowych;
 - osoby będące po pierwszych ryzykownych zachowaniach związanych z nadużywaniem;

- środowiska społeczne, takiej jak studenci, kibice, zawody o wysokim poziomie narażenia na czynniki stresogenne (służby pomocowe, lekarze, policjanci, żołnierze);
- członkowie rodziny doświadczonej chorobami psychicznymi;
- osoby doświadczające dolegliwości związanych np. z depresją, chorobą afektywną dwubiegunową, schizofrenia, zaburzeniami osobowości,
- osoby wychodzące z ośrodków odosobnienia (np. zakłady karne, zakłady poprawcze, zamknięte oddziały lecznicze).

Oddziaływania ukierunkowane adresowane są do osoby, która doświadczyła problemów związanych z nadużywaniem:

- **spotkania konsultacyjne** z lekarzem, psychologiem, terapeutą, pracownikiem socjalnym,
- **identyfikowanie czynników ryzyka** (w środowisku, w stylu życia) prowadzących do nadużywania i przeciwdziałanie występowaniu tych czynników (stosowanie strategii ochronnych),
- **poszerzanie świadomości** ryzyka problemu,
- **praca nad przekonaniami** dotyczącymi alkoholu i picia,
- **wzmacnianie indywidualnych czynników chroniących** tj.: wzmacnianie samooceny, wzmacnianie wewnętrznej motywacji, zmiana stylu życia, poprawa relacji interpersonalnych, podnoszenie poziomu inteligencji emocjonalnej, rozwój umiejętności radzenia sobie z emocjami prowadzącymi do nadużywania, poszukiwanie wsparcia w sytuacjach kryzysowych, unikanie sytuacji wyzwalających używanie alkoholu,
- **wzmacnianie dotychczasowych korzystnych sposobów radzenia sobie.**

Rodzaj stosowanych oddziaływań profilaktycznych powinien uwzględniać wiele różnych czynników:

- Odpowiednie zaadresowanie programu profilaktycznego. Zaadresowanie pełnej strategii ukierunkowanej do osób, szczególnie uczniów, którzy nie mieli styczności z alkoholem, może wywołać niekorzystny efekt nadmiernego zainteresowania. Natomiast adresowanie strategii uniwersalnych do osób, które nadużywają alkoholu z dużym prawdopodobieństwem spowoduje odrzucenie i zdewaluowanie tych informacji przez uczestników programu.

Najczęstszym problemem w realizacji programów profilaktycznych, szczególnie w szkołach gimnazjalnych, jest rodzaj grupy docelowej. W klasie objętej jednym programem profilaktycznym znajdują się z reguły uczniowie przynależni do dwóch lub nawet trzech różnych grup (osoby przed inicjacją, po inicjacji lub z rodzin problemowych oraz osoby nadużywające), gdzie każda z tych grup powinny być objęta oddziaływaniem zupełnie innej strategii.

- Programy powinny mieć zbadaną podstawę naukową, przyznaną rekomendację i certyfikację.
- Najskuteczniejsze programy polegają na systemowym podejściu (objęcie profilaktyką wszystkich osób z otoczenia grupy ryzyka (kolegów, nauczycieli, wychowawców, rodziców i innych opiekunów uczniów).
- Programy posiadające co najmniej 100-150 godzin szkoleniowych, podlegających specjalistycznej superwizji.
- Badanie potrzeb danej grupy i ewaluację skuteczności po zakończeniu programów.
- Popularyzowanie zdrowego stylu życia oraz wzmacnianie kompetencji społecznych.

Dbłość o zbudowanie dobrych relacji opartych na zaufaniu wobec osób, które mogą udzielić wsparcia i pomocy, w środowisku objętym profilaktyką.

AD.2 UZALEŻNIENIE OD NARKOTYKÓW I ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH

Według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), uzależnienie to psychiczny i fizyczny stan wynikający z interakcji między żywym organizmem, a substancją chemiczną, charakteryzujący się zmianami i innymi reakcjami takimi jak: konieczność przyjmowania danej substancji w sposób ciągły lub okresowy, w celu doświadczania jej wpływu na psychikę lub by uniknąć objawów towarzyszących brakowi substancji.

W języku potocznym termin "uzależnienie" jest stosowany głównie do osób, które nadużywają narkotyków, leków, alkoholu, czy papierosów. W szerszym kontekście może odnosić się do wielu innych zachowań np.: gier hazardowych, seksu, oglądania telewizji, korzystania z telefonu czy Internetu, czyli tzw. uzależnień behawioralnych.

„Narkomania to stałe lub okresowe używanie w celach innych niż medyczne środków odurzających lub substancji psychotropowych albo środków zastępczych, w wyniku czego może powstać lub powstało uzależnienie”.

Mówiąc o stosowaniu środków psychoaktywnych, możemy mieć na myśli różne grupy użytkowników, w zależności od częstotliwości stosowania rozmaitych środków, czy też w zależności od wchodzenia w poszczególne fazy uzależnienia wyróżniamy:

1. okazjonalne używanie narkotyków - eksperymentowanie jest to zażywanie sporadyczne, przy okazji np. imprezy, które nie doprowadziło jeszcze do trwałego uzależnienia.
2. problemowe używanie narkotyków jest rozumiane jako długotrwałe używanie narkotyków (substancji nielegalnych), które powoduje u osoby używającej poważne problemy natury zdrowotnej i społecznej.

Ta podstępna choroba przebiega podobnie u wszystkich uzależnionych. Rozwija się i postępuje, przechodząc przez kolejne fazy, począwszy od pierwszych eksperymentów, aż do chronicznego zażywania i całkowitej destrukcji. Nie leczona prowadzi do całkowitej utraty kontroli nad zażywaniem i życiem.

Wczesne leczenie narkomanii daje większą szansę na zatrzymanie choroby. Terapia pozwala zatrzymać postęp choroby i zdobyć umiejętności niezbędne do trzeźwego życia.

AD.3. UZALENIENIA BEHAWIORALNE

Uzależnienia behawioralne to nowa grupa uzależnień psychicznych, które wiążą się z nałogowym wykonywaniem pewnych przyjemnych czynności. Ich realizacja prowadzi do krótkotrwałego uczucia euforii i ulgi, po czym pojawia się jeszcze silniejsza potrzeba ich powtórzenia. Prowadzi to do błędnego koła uzależnienia.

Przykładami najczęstszych uzależnień behawioralnych są zakupoholizm, fonoholizm, pracoholizm oraz patologiczny hazard. Ale to przykłady uzależnień, które najczęściej może spotkać u osób dorosłych. Niestety wśród dzieci i młodzieży również coraz częściej dochodzi do uzależnień od telefonu, gier komputerowych, aplikacji. Niejednokrotnie nie jesteśmy sami w stanie stwierdzić czy my lub nasi najbliżsi mamy problem.

Uzależnienie od wykonywania danej czynności pojawia się w momencie, gdy towarzyszy jej wewnętrzny przymus lub silne pragnienie jej rozpoczęcia i jak najdłuższego kontynuowania. Cechą charakterystyczną uzależnienia (każdego rodzaju) jest narastanie trudności w kontrolowaniu zachowań z nim związanych oraz zwiększenie tolerancji (czyli wewnętrznej potrzeby coraz większej częstotliwości podejmowania czynności uzależniającej).

W momencie, gdy czynność zostanie przerwana lub możliwość jej wykonywania zostanie ograniczona, pojawiają się niepożądane objawy abstynencyjne, inaczej odstawienne. Do takich objawów należą zaburzenia fizjologiczne ze strony organizmu, np. nadmierna potliwość, drżenie rąk, bóle głowy czy bezsenność. Dołączyć się mogą także problemy natury psychologicznej, takie jak zachowania agresywne, rozdrażnienie, nasilony lęk, wstyd czy poczucie winy. Co ważne, osoba, której dotyczy uzależnienie, powtarza dane zachowanie pomimo świadomości, że jest ono niezdrowe, a nawet niebezpieczne dla jej funkcjonowania w sferze zawodowej, rodzinnej czy psychiczno-społecznej. Przez wiele lat trwania w uzależnieniu odrzuca negatywne opinie otoczenia na temat negatywnych konsekwencji nałogu. Osoby uzależnione często nieświadomie kreują wiele różnych złudzeń na temat swojego życia oraz zachowania, powoduje to niestety zmniejszenie chęci do zmiany swoich szkodliwych nawyków. Szczególnie często uzależnienia behawioralne dotyczą dzieci oraz młodzieży. Jednym z częstszych takich zaburzeń jest nałogowe korzystanie z zaawansowanych technicznie urządzeń do wymiany danych, takich jak komputery i smartfony. **Walka z uzależnieniem behawioralnym zależy w głównej mierze od woli i motywacji osoby uzależnionej.** Leczenie jest terapią długotrwałą, trudną, niejednokrotnie nieskuteczną. **Przede wszystkim stosowana jest terapia poznawczo-behawioralna oraz dialog motywujący.**

Celem psychoterapii jest analiza zachowań lub sytuacji, które sprzyjają podejmowaniu danego zachowania, następnie zmiana szkodliwych nawyków oraz nauka nowych, skutecznych metod radzenia sobie z problemami i emocjami. Najczęściej łączy się terapię indywidualną, grupową oraz rodzinną. Często stosowaną metodą jest także farmakoterapia – jej celem jest stabilizacja nastroju lub redukcja depresji, która może towarzyszyć uzależnieniom.

Do najważniejszych strategii profilaktycznych w odniesieniu do uzależnień (w tym do uzależnień behawioralnych) należą:

1. Rozwijanie umiejętności psychospołecznych dzieci;
2. Rozwijanie kompetencji wychowawczych rodziców i opiekunów.

Rozwijanie umiejętności psychospołecznych dziecka i kompetencji wychowawczych rodziców stanowi przeciwwagę dla podstawowych czynników ryzyka uzależnień, takich jak: braki w zakresie metod radzenia sobie ze stresem i negatywnymi emocjami, nieumiejętność podejmowania decyzji, problemy z nawiązywaniem relacji, niska samoocena.

Z drugiej strony rozwijanie kompetencji rodziców w zakresie komunikacji z dzieckiem, stawiania wymagań i ich egzekwowania, a także uświadamianie rodzicom, dlaczego tak ważne jest spędzanie czasu z dzieckiem, co można w tym czasie robić itd. – to działania mające pozytywny wpływ na funkcjonowanie młodych osób w środowisku rodzinnym.

Rodzaje i charakterystyka uzależnień behawioralnych :

Rodzaj uzależnienia	Charakterystyka uzależnienia
<i>Uzależnienie od hazardu</i>	Hazardzista to osoba, która uczestnicząc w różnego rodzaju grach – ryzykuje pieniądze lub inne dobra materialne. Oznaki wskazujące na uzależnienie od hazardu dzielą się na emocjonalne, zdrowotne i finansowe. (np. zaniedbywanie pracy, rodziny, zmiana wzorców snu, jedzenia itp. konflikty o finanse, zaniedbana opieka nad dziećmi, oszustwa, wahania nastroju, wybuchy gniewu, depresja itd.)
<i>Zaburzenia używania technologii</i>	Zaabsorbowanie internetem, wycofanie, zmniejszone zdolności społeczne, zaniedbywanie relacji, brak zainteresowań poza internetem, nieustanna potrzeba przebywania w internecie itp.
<i>Zakupoholizm</i>	Trudność z płynnością finansową, debety, kryzys w relacjach, stany rezygnacji i depresji itp.
<i>Seksoholizm</i>	Ciągła wyniszczająca potrzeba różnorodności i aktywności cechująca się : próbami kontrolowania oraz ograniczania pewnych zachowań seksualnych, nieudane próby zaprzestania zachowań seksualnych, oddawanie się seksualnym eskapadom, częste myślenie oraz planowanie seksualnych doświadczeń, zaprzestanie obowiązków rodzinnych oraz zawodowych, doświadczanie nie przyjemnych emocjonalnych stanów tj. niepokój, poddenerwowanie itp.
<i>Pracoholizm</i>	Stan psychiczny charakteryzujący się stałym wewnętrznym przymusem wykonywania pracy, czynności z nią związanych oraz myśleniem o pracy.
<i>Bulimia</i>	Choroba występuje najczęściej u osób które wcześniej stosowały różnego rodzaju diety i nie otrzymywały zakładanych rezultatów. Choroba charakteryzuje się napadami nagłego i niepohamowanego głodu, po którym następuje poczucie winy prowadzące do prowokowania wymiotów.

<i>Autoagresja</i>	Działanie bądź szereg działań, mająca na celu spowodowanie psychicznej lub fizycznej szkody, wyrażające się tendencją do samookaleczeń i samouszkodzeń, które zagrażają zdrowiu lub życiu.
<i>Ortoreksja</i>	Osoba cierpiąca na ortoreksję za najważniejsze w życiu uznaje zdrowe odżywianie. Osoby te są bardzo krytyczne wobec siebie, zamykają się na świat zewnętrzny, karają za spożycie produktu który uważają za nie zdrowy itp.
<i>Fonoholizm</i>	Nierozstawanie się z telefonem, trzymanie telefonu cały czas w ręce, poczucie bezpieczeństwa uzależnione od bycia online, lęk i niepokój w przypadku braku dostępu do telefonu, przymus sprawdzania telefonu itp
<i>Kleptomania</i>	Impuls kradzieży któremu nie można się oprzeć, napięcie towarzyszące incydentowi po którym następuje ulga i satysfakcja, ukrywanie objawów i poczucie wstydu.
<i>Bigoreksja</i>	Zaburzenie postrzegania własnego ciała, potrzeba zwiększenia masy mięśniowej, braki w sferze emocjonalnej, wybuchy agresji, frustracja, stany depresyjne itp.

ROZDZIAŁ IV - CELE PROGRAMU

Celem głównym Programu jest ograniczenie szkód zdrowotnych i zaburzeń życia rodzinnego, wynikających z używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, stosowania przemocy rodzinnej oraz podejmowania innych zachowań ryzykownych w tym uzależnień behawioralnych, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży.

Cel główny realizowany będzie w obszarach:

- 1. Profilaktyki uniwersalnej** – adresowanej do wszystkich mieszkańców gminy Kluczbork (dzieci, młodzieży i dorosłych) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zachowani związanych z uzależnieniami behawioralnymi.
- 2. Profilaktyki selektywnej** – adresowanej do grup o podwyższonym ryzyku wystąpienia problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.

3. Profilaktyki wskazującej – adresowanej do grup lub osób, które wykazują symptomy problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, ale nie spełniają kryteriów diagnostycznych picia szkodliwego lub uzależnienia, redukcja szkód.

4. Terapii – obejmującej osoby wymagające specjalistycznej pomocy w związku z uzależnieniem.

5. Rehabilitacji – readaptacja społeczna poprzez wsparcie psychologiczne, socjalne i społeczne.

Program został sporządzony w oparciu o opracowaną w drugim kwartale 2022 r. diagnozę lokalnych zagrożeń społecznych. Obejmuje on podstawowe problemy społeczne związane z nadużywaniem alkoholu, nikotyny, dopalaczy i narkotyków oraz uzależnieniami behawioralnymi a także postawami społecznymi wobec powyższych zjawisk.

Dane dotyczące lokalnych zagrożeń społecznych uzyskane zostały w drodze anonimowych badań ankietowych przeprowadzonych w Gminie Kluczbork wśród trzech grup reprezentujących trzy lokalne środowiska: dorośli, dzieci i młodzież szkolna, nauczyciele.

Głównymi celami strategicznymi są;

1. Zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych narkotycznych i zmniejszanie już istniejących.
2. Doskonalenie sposobów przeciwdziałania negatywnym następstwom nadużywania alkoholu i narkotyków.

Dla osiągnięcia zamierzonych celów należy w sposób **systematyczny i długofalowy** realizować następujące zadania :

Zadanie I - Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu lub narkotyków oraz osób zagrożonych uzależnieniem:

Realizacja wymienionego zadania może odbywać się w szczególności poprzez:

1. Wspieranie placówek leczenia uzależnienia poprzez: doposażenie placówek leczenia odwykowego, zakup materiałów edukacyjnych dla pacjentów i terapeutów w placówce, dofinansowywanie kształcenia pracowników placówek.

Zadania te są realizowane w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

2. Finansowanie programów terapeutycznych i rehabilitacyjnych przeznaczonych dla osób uzależnionych i ich rodzin uzupełniających ofertę świadczeń zdrowotnych NFZ:

- a) indywidualna psychoterapia osób uzależnionych (podstawowa i pogłębiona),
 - b) programy terapii dla młodzieży uzależnionej i zagrożonej uzależnieniami,
 - c) programy pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób doświadczających przemocy i osób stosujących przemoc domową,
 - d) prowadzenie punktów konsultacyjnych dla osób uzależnionych i ich rodzin oraz punktów pomocy psychologicznej dla osób dotkniętych problemem uzależnień.
- W punktach konsultacyjnych oraz punktach pomocy psychologicznej pomoc będą mogły znaleźć osoby uzależnione od alkoholu, środków psychoaktywnych oraz innych uzależnień behawioralnych.

Zadania te są realizowane w ramach redukcji szkód, leczenia, rehabilitacji i reintegracji społecznej osób uzależnionych oraz ich bliskich zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

3. Przekazywanie środków publicznych podmiotom prowadzącym działalność leczniczą przez jednostki samorządu terytorialnego.

Zadania te są realizowane w ramach redukcji szkód, leczenia, rehabilitacji i reintegracji społecznej osób uzależnionych oraz ich bliskich zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

4. Opłacanie kosztów sądowych związanych z kierowaniem wniosków o zobowiązanie do leczenia odwykowego.

5. Opłacanie kosztów biegłych orzekających w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.

6. Podnoszenie kwalifikacji członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji kadr (w tym szkolenia) uczestniczących w realizacji zadań z zakresu profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

7. Zwiększenie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla członków rodzin z problemami uzależnień, często borykającymi się z przemocą w rodzinie – udzielenie pomocy finansowej dla Powiatu Kluczborskiego.

Zadania te są realizowane w ramach poszerzenia i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej zgodnie z założeniami NPZ oraz ograniczania stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

8. Zwiększenie dostępności do pomocy psychospołecznej i prawnej dla osób uzależnionych od alkoholu, członków ich rodzin oraz dla osób doznających i stosujących przemoc, poprzez prowadzenie poradnictwa w Gminnym Punkcie Konsultacyjno-Informacyjnym.

Zadania te są realizowane w ramach poszerzenia i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

9. Upowszechnianie informacji dot. adresów instytucji i miejsc, gdzie można uzyskać bezpłatną pomoc psychologiczną w konkretnych sytuacjach życiowych.

Zadania te są realizowane w ramach poszerzenia i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

10. Działania profilaktyczne skierowane do osób starszych (seniorów) mające na celu zapobieganie problemom wynikającym ze spożywania napojów alkoholowych, a także wspieranie działań dot. promocji zdrowego stylu życia wolnego od nałogów.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień (uniwersalna, selektywna, wskazująca) realizowana zgodnie z wynikami badań naukowych (w tym epidemiologicznych) oraz dobrą praktyką w dziedzinie przeciwdziałania uzależnieniom, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

Wskaźniki:

- liczba osób korzystająca z pomocy terapeutycznej, psychologicznej,
- liczba osób, której udzielono porad specjalistycznych w tym prawnych,
- liczba wniosków przyjętych przez GKRPA w sprawie objęcia osób podejrzanych o nadużywanie alkoholu leczeniem odwykowym,
- liczba osób w stosunku do których GKRPA wystąpiła do sądu z wnioskiem o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego,
- liczba sporządzonych opinii przez biegłych w przedmiocie uzależnienia,
- liczba przeprowadzonych działań informacyjnych skierowanych do osób uzależnionych o możliwościach uzyskania wsparcia.

Zadanie II - Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

Uzależnienie od alkoholu, picie szkodliwe, zażywanie innych środków psychoaktywnych zaburza cały system rodzinny, działa destrukcyjnie nie tylko na osobę nadużywającą alkoholu, narkotyków ale również na pozostałych członków rodziny.

W szczególności na negatywne skutki nadużywania alkoholu i narkotyków narażone są dzieci, które wychowują się w takich rodzinach. W związku z tym jednym z bardzo ważnych zadań samorządu jest zapewnienie kompleksowego wsparcia specjalistycznego wszystkim członkom takich rodzin. Z uwagi na to, że w rodzinach z problemem alkoholowym często pojawia się zjawisko przemocy, w ramach zadania realizowane będą również działania mające na celu zapobieganie przemocy oraz zapewnienie stałej, kompleksowej i profesjonalnej pomocy specjalistycznej z ww. zakresu.

Realizacja wymienionego zadania może odbywać się w szczególności poprzez:

1. Doskonalenie i upowszechnianie standardów interdyscyplinarnej pracy na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie – dorosłych i dzieci.

Zadania te są realizowane w ramach zwiększenia dostępności specjalistycznej pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

2. Wspieranie finansowe placówki interwencji kryzysowej przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie realizujących program ochrony ofiar przemocy w rodzinie.

Zadania te są realizowane w ramach zwiększenia dostępności specjalistycznej pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

3. Wspieranie finansowe Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Kluczborku realizującej programy psycho - korekcyjne z dziećmi z rodzin z problemem uzależnień od alkoholu.

Zadania te są realizowane w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczo – wychowawczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i ich rodzin zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

3. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie - doskonalenie metod interwencji w sytuacji przemocy w ramach procedury „Niebieskiej Karty”.

Zadania te są realizowane w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

4. Pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym poprzez:

a) wspieranie działalności grup terapeutycznych i samopomocowych dla dzieci min. grupy wsparcia. Udzielanie pomocy prawnej i psychologicznej;

b) finansowanie zajęć i programów socjoterapeutycznych lub wychowawczych dla dzieci;

Zadania te są realizowane w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczo – wychowawczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i ich rodzin zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

6. Wspieranie i finansowanie działalności świetlicy terapeutyczno-wychowawczych i terapeutycznych, placówki wsparcia dziennego realizującej programy terapeutyczne dla dzieci, a pełniących istotną rolę w procesie pomagania dzieciom z rodzin alkoholowych.

Zadania te są realizowane w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczo – wychowawczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i ich rodzin zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

5. Prowadzenie edukacji społecznej na temat uzależnień, zjawiska przemocy i możliwości uzyskania pomocy oraz sposobów reagowania na przemoc (zakup i dystrybucja materiałów informacyjno – edukacyjnych tj. broszury, ulotki, plakaty, filmy, książki i inne publikacje oraz prenumeraty dotyczące problematyki alkoholowej i uzależnień).

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

Wskaźniki:

- liczba dzieci uczestniczących w zajęciach socjoterapeutycznych,
- liczba rodzin objętych pomocą w sytuacji kryzysowych,
- liczba odbytych spotkań zespołu interdyscyplinarnego i powołanych grup roboczych,
- liczba działań edukacyjnych,
- liczba dzieci korzystających ze świetlicy terapeutyczno-wychowawczej/ placówki wsparcia dziennego.

Zadanie III - Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz działalności szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.

W ramach tego zadania realizowane będą działania informacyjno – edukacyjne w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu, używania substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych skierowane do ogółu mieszkańców gminy Kluczbork.

Działania skierowane głównie do dzieci i młodzieży będą miały na celu przede wszystkim opóźnienie wieku inicjacji alkoholowej, wspieranie abstynencji oraz przygotowanie młodego człowieka do podejmowania świadomych i odpowiedzialnych decyzji związanych z używaniem alkoholu, jak również promocja zdrowego trybu życia wolnego od alkoholu czy narkotyków.

Natomiast działania skierowane do rodziców i opiekunów będą miały na celu przede wszystkim zwiększenie świadomości w zakresie zagrożeń wynikających z używania alkoholu i narkotyków przez młodych ludzi oraz innych uzależnień behawioralnych.

Realizacja wymienionego zadania może odbywać się w szczególności poprzez:

1. Organizowanie i finansowanie na terenie wszystkich typów szkół i placówek szkolno-wychowawczych a także przedszkoli programów profilaktycznych skierowanych bezpośrednio do dzieci i młodzieży. Programy te będą dotyczyły profilaktyki uzależnień od alkoholu, narkotyków i uzależnień behawioralnych.

Zadania te są realizowane w ramach poszerzania oferty realizacji programów profilaktycznych i edukacji zdrowotnej, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

2. Podejmowanie razem ze szkołami działań o charakterze edukacyjnym dla rodziców z wykorzystaniem materiałów edukacyjnych (zakup broszur, plakatów, ulotek o treściach edukacyjnych, innych rzeczy o charakterze profilaktycznym itp.).

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

3. Wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

4. Organizowanie szkoleń i kursów specjalistycznych wraz z obsługą gastronomiczną dla nauczycieli i pedagogów prowadzących zajęcia profilaktyczne z młodzieżą, rozwijających kompetencje.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji kadr (w tym szkolenia) uczestniczących w realizacji zadań z zakresu profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

5. Wspieranie lokalnych i ogólnopolskich kampanii edukacyjnych związanych tematycznie z profilaktyką zdrowotną (np. Zachowaj Trzeźwy Umysł, Archipelag Skarbów, happeningi, debaty, konferencje, festyny).

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

6. Finansowanie pozalekcyjnych zajęć sportowych, w tym zakupu niezbędnego sprzętu do prowadzenia tych zajęć. Integralnym elementem zajęć jest program profilaktyczny, uwzględniającego zagadnienia związane ze zdrowym stylem życia, w szczególności dla dzieci i młodzieży w ramach profilaktyki uzależnień zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

7. Finansowanie bieżącej działalności świetlicy terapeutyczno - wychowawczej dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych oraz zagrożonych patologią w tym dożywianie dzieci uczęszczających w pozalekcyjnych programach opiekuńczo - wychowawczych i socjoterapeutycznych., wynagrodzenia dla nauczycieli, zakup pomocy dydaktycznych, podręczników, wycieczek.

Zadania te są realizowane w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczo – wychowawczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i ich rodzin w ramach edukacji zdrowotnej zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

8. Finansowanie wypoczynku letniego oraz zimowego z programem profilaktycznym dla dzieci i młodzieży w zakresie organizacji różnych form zagospodarowania czasu wolnego, promujących zdrowy styl życia i aktywny styl życia w ramach profilaktyki uzależnień, o których mowa w Narodowym Programie Zdrowia.

Zadania te są realizowane w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty opiekuńczo – wychowawczej dla dzieci i młodzieży oraz edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

9. Organizowanie, współorganizowanie konkursów o tematyce profilaktycznej skierowanych do uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych, w tym zakupu nagród dla dzieci i młodzieży, poczęstunku dla biorących udział w tych konkursach.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

10. Finansowanie zajęć i programów socjoterapeutycznych lub wychowawczych dla dzieci;

Zadania te są realizowane w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczo – wychowawczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i ich rodzin w ramach edukacji zdrowotnej zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

11. Finansowanie zajęć arteterapeutycznych opartych w szczególności o rękodzieło i techniki plastyczne z elementami profilaktyki uzależnień, w tym zakup niezbędnych materiałów do przeprowadzenia warsztatów oraz poczęstunku dla dzieci i młodzieży biorącej w nich udział.

Zadania te są realizowane w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty opiekuńczo – wychowawczej dla dzieci i młodzieży oraz edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

12. Zakup potrzebnych materiałów biurowych, plastycznych itp. do realizacji działań i zajęć profilaktycznych o tematyce powiązanej z problemem uzależnień od alkoholu, narkomanii, przemocy, uzależnień behawioralnych oraz promocji zdrowego stylu życia.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

13. Zakup nagród dla uczestników konkursów i zawodów z elementami profilaktyki uzależnień.

14. Zakup specjalistycznej literatury, prasy oraz filmów edukacyjnych związanych z edukowaniem i informowaniem dzieci i młodzieży na temat szkodliwości problemów alkoholowych i narkomanii oraz zachowań ryzykownych.

15. Dofinansowanie działań profilaktycznych oraz interwencyjnych realizowanych przez Powiatową Komendę Policji w Kluczborku - podejmowanie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach. Zakup materiałów edukacyjnych, informacyjnych, specjalistycznych broszur oraz gadżetów profilaktycznych pomocnych w organizacji działań profilaktycznych.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

16. Promowanie abstynencji i zdrowego stylu życia w szczególności poprzez: organizowanie imprez rodzinnych, festynów, spotkań, organizację kampanii edukacyjnych z wszystkimi kosztami z nimi związanymi.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

17. Prowadzenie badań związanych zwłaszcza z diagnozą zachowań problemowych/ używaniem alkoholu.

Zadania te są realizowane w ramach monitorowania i badania problematyki, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

18. Finansowanie szkoleń dla sprzedawców napojów alkoholowych.

Zadanie to jest realizowane w ramach zwiększa skuteczność w przestrzeganiu prawa w zakresie sprzedaży napojów alkoholowych zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

19. Dopuszczenie miejsc do prowadzenia zajęć dla dzieci, młodzieży i dorosłych w ramach konstruktywnego spędzania czasu wolnego.

Zadania te są realizowane w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty opiekuńczo – wychowawczej dla dzieci i młodzieży oraz edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

20. Wspieranie projektów propagujących zdrowy, bez używek oraz agresji i przemocy styl życia.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

21. Organizacja szkoleń, warsztatów edukacyjnych wraz z kosztami obsługi gastronomicznej szkolenia dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz pracowników urzędu, którzy zajmują się profilaktyką uzależnień. Finansowanie udziału w szkoleniu wyjazdowych wraz z uwzględnieniem kosztów dojazdu.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji kadr (w tym szkolenia) uczestniczących w realizacji zadań z zakresu profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

22. Organizowanie konferencji, debat spotkań dla specjalistów wraz z kosztami obsługi gastronomicznej.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji kadr (w tym szkolenia) uczestniczących w realizacji zadań z zakresu profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

23. Wspieranie środowiska seniorów poprzez organizowanie spotkań, festynów z wszystkimi kosztami z nimi związanymi.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

24. Organizowanie przedsięwzięć sportowych - imprez, turniejów, zawodów sportowych promujących zdrowy styl życia.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

Wskaźniki:

- liczba osób przeszkolonych z rozbiciem na poszczególne tematy szkoleń,
- liczba dzieci i młodzieży uczestnicząca w różnych programach, projektach i kampaniach,
- liczba akcji edukacyjno – informacyjnych,
- liczba warsztatów edukacyjnych dla dzieci i młodzieży,
- liczba udzielonych wsparć dla projektów propagujących zdrowy, bez używek oraz agresji styl życia.

Zadanie IV - Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii.

Realizacja w/w zadania przez organizacje pozarządowe spełniające kryteria merytoryczne to dofinansowanie stowarzyszeń i organizacji zajmujących się profilaktyką, promujących zdrowy i trzeźwy styl życia, współpracujących z samorządem lokalnym.

Partnerem dla Gminy w realizacji programu profilaktyki uzależnień są właśnie stowarzyszenia abstynenckie/trzeźwościowe, Kluby abstynenckie, Grupy wsparcia.

Działania podejmowane przez nie w różnych nurtach swej działalności to ważna rola w lokalnym systemie rozwiązywania problemów uzależnień. Stowarzyszenia prowadzą niezwykle cenne działania z zakresu promowania zdrowego i trzeźwego stylu życia dla osób dorosłych, ale również dzieci i młodzieży (*dni trzeźwości, wspólne wyjazdy, itp.*). Dofinansowanie programu pomocy rodzinom z problemem uzależnień realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kluczborku w zakresie realizacji programu pomocy rodzinie z problemem uzależnień.

Realizacja wymienionego zadania odbywać się będzie w szczególności poprzez:

1. Współpraca z grupami samopomocowymi oraz organizacjami pozarządowymi w zakresie działań wspierających profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

Zadania te są realizowane w ramach edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

2. Wsparcie organizacji i instytucji podejmujących działania w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień, profilaktyki zdrowotnej oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

Zadania te są realizowane w ramach redukcji szkód, leczenia, rehabilitacji i reintegracji społecznej osób uzależnionych oraz ich bliskich zgodnie z założeniami Narodowego Programu Zdrowia.

Wskaźniki:

- liczba udzielonych dotacji dla organizacji pozarządowych,
- liczba dzieci, które skorzystały z wypoczynku i zajęć dofinansowanych w ramach realizacji Programu.

**Zadanie V - Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych
w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem
w charakterze oskarżyciela posiłkowego.**

W przypadku złamania zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim lub nietrzeźwym oraz w przypadku złamania zakazów reklamy napojów alkoholowych Gmina będzie podejmować interwencje oraz występować przed sądem jako oskarżyciel publiczny.

W tym celu wymagana jest:

- systematyczna współpraca z policją, strażą miejską i wymiarem sprawiedliwości,
- kontrola punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych w zakresie określonym ustawą.
- podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem zakazu reklamy i promocji napojów alkoholowych oraz sprzedaży osobom nieletnim, nietrzeźwym, na kredyt lub pod zastaw.
- monitorowanie ilości wydanych zezwoleń na sprzedaż i podanie napojów alkoholowych.
- monitorowanie zgodności usytuowania na terenie gminy miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych zgodnie z art. 18 ust. 3a ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2021 r. poz. 1119 z póź.zm.).

Zadania te są realizowane w ramach zwiększania skuteczności w przestrzeganiu prawa w zakresie produkcji, dystrybucji, sprzedaży, reklamy, promocji oraz spożywania napojów alkoholowych zgodnie z założeniami NPZ.

Wskaźniki:

- liczba przeprowadzonych kontroli punktów sprzedaży,
- liczba podejmowanych interwencji w przypadku nieprzestrzegania zasad i warunków korzystania z wydanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

**Zadanie VI - Wspieranie zatrudnienia socjalnego przez organizowanie i finansowanie
Centrów Integracji Społecznej i Klubów Integracji Społecznej.**

Gmina Kluczbork nie ma podpisanych umów z CIP i KIS.

ROZDZIAŁ VI – LOKALNY PROGRAM PROFILAKTYCZNY DLA MŁODZIEŻY

„PRZYSTANEK PROFILAKTYCZNY – TU I TERAZ”.

Przystanek profilaktyczny jest odpowiedzią na rozpoznaną potrzebę profilaktyki uzależnień w szczególności uzależnień od środków psychoaktywnych oraz behawioralnych.

Przystanek profilaktyczny to innowacyjna forma profilaktyki przez integrację ze środowiskiem lokalnym. Wykorzystując doświadczenie z lat poprzednich stawiamy na organizowanie działań w formie cyklu różnorodnych, skumulowanych zadań tzw. „przystanków profilaktycznych” realizowanych na terenie lokalnych ośrodków szkolnych z udziałem uczniów m.in. warsztaty profilaktyczne ze specjalistą/psychologiem, przedstawienie profilaktyczne, spotkania z ciekawymi osobami, konferencja profilaktyczna organizowana przez młodzież.

Głównymi koordynatorami działań będą Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy oraz Pełnomocnik Burmistrza ds. Profilaktyki i Uzależnień, co dodatkowo ma na celu uwrażliwienie młodych ludzi na niepełnosprawność i szukanie wspólnych rozwiązań.

Rozwój pasji i zainteresowań uczniów oraz pozytywny klimat i dobre relacje ze środowiskiem lokalnym wytworzone podczas realizacji działań spełnią ważną rolę w profilaktyce uzależnień po okresie izolacji społecznej spowodowanej pandemią.

Integracja osób niepełnosprawnych z uczniami i nauczycielami innych szkół oraz osób ze środowiska lokalnego zmieni postrzeganie osób z deficytami, a uczniom Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego doda pewności siebie i wiary we własne możliwości, aby skutecznie stawić czoła użytkom.

Zgodnie ze współczesnym podejściem do profilaktyki uzależnień, w programie chcemy uwzględnić trzy elementy: wzmacniać pozytywne zasoby jednostki, poprawiać jej relacje z innymi i wpływać na stworzenia korzystnego klimatu w środowisku rówieśniczym. Działania zapobiegawcze powinny być wielostopniowe i obejmować:

- zapobieganie wczesne - uczenie i utrwalanie prawidłowych wzorców zdrowego stylu życia
- zapobieganie pierwotne- polegające na niedopuszczeniu do powstania problemu
- zapobieganie drugorzędowe – wczesne wykrywanie i interwencja w stosunku do osób uzależnionych
- zapobieganie trzeciorzędowe – działania minimalizujące następstwa uzależnienia (leczenie).

Odpowiednio do podanej klasyfikacji, działania innowacyjne są kierowane na tych, którzy nie przejawiają problemu (dzieci i młodzież), czyli projekt obejmuje zapobieganie wczesne i pierwotne. Według doświadczeń z profilaktyki uniwersalnej najlepiej sprawdzają się oddziaływanie kierowane na szkołę, rodzinę oraz nauczycieli.

W ramach realizacji programu oddziaływania profilaktyczne wobec młodzieży będą miały na celu:

- promocję zdrowia i edukację zdrowotną (w tym kształtowanie umiejętności życiowych)
- eliminację czynników ryzyka, rozwijanie czynników chroniących (budowanie więzi z rodzicami i rówieśnikami, zachęcanie do zdrowego stylu życia, aktywnego i prozdrowotnego spędzania czasu wolnego).

W celu zmniejszenia ryzyka rozwoju uzależnień behawioralnych i od środków psychoaktywnych chcemy uwzględnić w projekcie problematykę przeżywanych emocji, stresu i radzenia sobie z nimi, zwiększyć świadomość szkodliwości substancji psychoaktywnych i wpływ na jednostkę oraz rodzinę.

Chcemy zadbać o zwiększenie:

- świadomości własnych emocji i umiejętności ich wyrażania
- zdolności poznawczej (interpretacji) przeżywanej sytuacji, niwelującej poczucie zagrożenia
- umiejętności interpersonalnych służących wyrażaniu siebie i nawiązywaniu prawidłowych relacji interpersonalnych
- zdolności odnajdywania w sobie dostępnych zasobów oraz kształtowania nowych umiejętności.

W programie chcemy wykorzystać poniższe modele profilaktyki uzależnień:

- model oświaty zdrowotnej (informowanie o działaniu i negatywnych skutkach przejawianych zachowań)
- model edukacji humanistycznej (edukacja emocjonalna i wspomaganie rozwoju osobowości)
- model edukacji społecznej (zasada wpływu społecznego – modelowanie zachowań oraz rozwijanie umiejętności odmawiania)
- model form alternatywnych - aktywność w grupach zainteresowań
- model umiejętności życiowych – kształtowanie umiejętności rozwiązywania problemu
- model promocji zdrowia – kierowany do całej populacji, ma na celu ochronę, utrzymanie i umacnianie zdrowia przez wzmacnianie zasobów jednostki.

Przystanek to forma cyklicznych spotkań w różnej formie. Celem jest również stworzenie grupy liderów młodzieżowych, którzy będą mieć wpływ na grupę rówieśniczą w swoim szkolnym środowisku.

ROZDZIAŁ VI I– DZIAŁALNOŚĆ GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych to instytucja na której spoczywa obowiązek podejmowania czynności zmierzających do orzeczenia wobec osoby uzależnionej od alkoholu poddania się leczeniu odwykowemu.

Zgodnie z art. 24 ustawy, postępowanie zobowiązujące do podjęcia leczenia odwykowego dotyczy osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozpad życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od pracy oraz systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny. Oznacza to, że sam fakt uzależnienia od alkoholu nie może stanowić samoistnej podstawy do zobowiązania danej osoby do podjęcia leczenia odwykowego, lecz towarzyszyć temu muszą także określone negatywne zachowania w sferze społecznej.

Niniejszy program określa również zasady wynagrodzenia członków gminnej komisji profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:

Członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przysługiwać będzie wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości 300 zł za każdorazowy udział w posiedzeniach. Podstawę do wypłaty wynagrodzenia stanowią podpisane przez członków GKRPA listy obecności.

Rozdział VIII – ZASOBY DO PROWADZENIA DZIAŁNOSCI PROFILAKTYCZNEJ POMOCOWEJ W GMIEŃ KLUCZBORK

Gmina Kluczbork przy prowadzeniu profilaktyki uzależnień współpracuje z wieloma instytucjami tj.:

- Ośrodek Pomocy Społecznej,
- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,
- Przychodnia Pedagogiczno – Psychologiczna,
- Zespół Interdyscyplinarny,
- Placówki oświatowe,
- Organizacje pozarządowe,
- Poradnia Terapii Odwykowej.

**ROZDZIAŁ IX - ZASADY FINANSOWANIA GMINNEGO PROGRAMU
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII**

Finansowanie niniejszego Programu będzie pochodziło ze środków uzyskanych z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz z opłat za sprzedaż napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml tzw. „opłaty małpkowej”.

Środki na realizację programu z podziałem na poszczególne zadania określone są w budżecie Gminy:

- w zakresie zapobiegania alkoholizmowi : dział 851, rozdział 85154,
- w zakresie zapobiegania narkomanii: dział 851, rozdział: 85153

Koordynatorem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii jest Pełnomocnik Burmistrza ds. Profilaktyki i Uzależnień.

BURMISTRZ


mgr inż. Jarosław Kielar

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr BR.0050²²⁵ 2024 Burmistrza Miasta Kluczborka z dnia 29 listopada 2024 r. w sprawie przeprowadzenia konsultacji z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na temat projektu uchwały w sprawie przyjęcia Gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii dla Gminy Kluczbork na lata 2025-2026

**FORMULARZ DO KONSULTACJI
PROJEKTU UCHWAŁY
W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ
ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH**

1.	Wskazanie aktu, który jest konsultowany
ad.1	Projekt uchwały w sprawie przyjęcia Gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii dla Gminy Kluczbork na lata 2025-2026
2.	Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie uchwały, który wymaga zmiany. <i>(należy wpisać dosłowne brzmienie przepisu projektu uchwały)</i>
ad.2	
3.	Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu <i>(w przypadku propozycji dodania do projektu nowego przepisu, w polu ad. 3 wpisać należy treść nowego przepisu)</i>
ad.3	
4.	Uzasadnienie wprowadzonych zmian
ad.4	

.....
data

.....
podpis i pieczęć przedstawiciela organizacji

