

**UCHWAŁA NR XIV/161/2019
RADY GMINY WEJHEROWO**

z dnia 18 grudnia 2019 r.

**w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki, Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
i Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Wejherowo na rok 2020**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 506, 1309, 1571, 1696 i 1815) , art. 4[1] ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 i 1818) oraz art. 10 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 852, 1655 i 1818), uchwała się co następuje:

§ 1. Uchwała się Gminny Program Profilaktyki, Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Wejherowo na rok 2020, w brzmieniu określonym w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Wejherowo.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2020 roku.

Przewodniczący Rady

Hubert Toma

I. DIAGNOZA WSTĘPNA PROBLEMU

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2020 rok zwany dalej Programem, określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki alkoholizmu i narkomanii oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z nadużywania alkoholu i używania środków psychoaktywnych.

Prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gmin. W szczególności 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. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Program przedstawia zadania wynikające zarówno z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, a także z Narodowego Programu Zdrowia (Dz.U. z 2016 r., poz. 1492), które dostosowane są do lokalnych potrzeb i celów określonych w Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Wejherowo.

Program jest skierowany do wszystkich grup społecznych w jakikolwiek sposób związanych z problemem uzależnień, bądź zagrożonych prawdopodobieństwem jego wystąpienia. Inicjatywy realizowane w ramach Programu skierowane są do dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych uwikłanych w problemy wynikające z nadużywania alkoholu, substancji psychoaktywnych czy innych uzależnień behawioralnych.

Alkoholizm oraz problemy alkoholowe stanowią istotne zagrożenie dla zdrowia publicznego. Do głównych problemów społecznych związanych z nadużywaniem alkoholu można zaliczyć szkody zdrowotne i rozwojowe u młodzieży i dorosłych, dysfunkcję rodzin z problemem alkoholowym w tym zjawisko przemocy, problemy prawne, problemy w miejscu pracy czy szkody ekonomiczne wynikające z nadużywania alkoholu. W ostatnich latach obserwowalny jest wzrost zagrożeń związanych z alkoholem, do których przyczynia się bardzo dynamiczna reklama napojów alkoholowych oraz jego powszechna dostępność. Wraz ze zmianami cywilizacyjnymi zmienia się także kultura jego spożycia. Nadużywanie alkoholu prowadzi nie tylko do poważnych problemów społecznych i zdrowotnych w życiu jednostki, ale powoduje szkodliwe następstwa natury emocjonalnej oraz społeczno-ekonomicznej na poziomie rodziny i społeczeństwa.

Jak wynika ze zrealizowanych w Polsce badań epidemiologicznych liczbę osób uzależnionych od alkoholu szacuje się na ok. 600 tys., zaś osób pijących szkodliwie na około 2,5 mln. Badanie EZOP, jako pierwsze w Polsce badanie stanu psychicznego Polaków w szczególności uwzględnia oszacowanie rozpowszechnienia wybranych zaburzeń psychicznych w populacji w wieku 18-65 lat z uwzględnieniem jej demograficzno-społecznego zróżnicowania[#]. Uzależnienie od alkoholu wskazane jest jako zaburzenie, które w Polsce diagnozowane jest na podstawie dziesiątej wersji Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10).

Nadużywanie alkoholu przez jednego członka rodziny wpływa destabilizująco na funkcjonowanie rodziny jako systemu. Spożywanie alkoholu przez osoby starsze, w podeszłym wieku niesie ze sobą o wiele większe ryzyko szkód zdrowotnych niż w przypadku osób młodych. Picie alkoholu może nasilić istniejące problemy zdrowotne i psychologiczne i jednocześnie powodować dodatkowe zaburzenia zdrowia, stres i obciążenia. W Polsce 943 tys. dzieci i młodzieży w wieku poniżej 18 lat ma rodziców z problemami, które wynikają z picia alkoholu. Stanowi to ok. 13% tej grupy wiekowej. Odsetek ten oscyluje od 11% wśród dzieci do lat 4, do prawie 15% w grupie wiekowej 13-17 lat. Nadużywanie alkoholu jest istotnym czynnikiem ryzyka wystąpienia przemocy w rodzinie. Funkcjonariusze w 2017r. podjęli ponad 75,5 tys. interwencji (z wykorzystaniem procedury Niebieskie Karty) w przypadku podejrzenia przemocy w rodzinie. Szacuje się, iż około 61 % osób stosujących przemoc było pod wpływem alkoholu.

Badanie ankietowe, wykonane na zlecenie MRPiPS (PSDB, 2014) wykazało, iż dorosłe osoby doznające przemocy w rodzinie stwierdziły, że okolicznością najczęściej występującą przy przemocy jest alkohol - 37,2 %- ofiar przemocy fizycznej i 28% ofiar przemocy psychicznej, 19,3% ekonomicznej oraz 37,5% przemocy seksualnej.

W 2014 wśród uczniów szkół podstawowych i gimnazjum gminy Wejherowo przeprowadzono badania "Młodzi i substancje psychoaktywne", które przybliżają postawy młodych ludzi wobec środków psychoaktywnych, takich jak nikotyna, alkohol, marihuana czy dopalacze. Wyniki badania wskazują, że uczniowie szkół gminy Wejherowo sięgają po środki psychoaktywne typu alkohol i papierosy, natomiast problem zażywania marihuany i dopalaczy wydaje się na chwilę obecną marginalny.

Badanie „Spożycie alkoholu w Polsce w 2012 r.”, zrealizowane przez TNS Polska dla Związku Pracodawców Polski Przemysł Spirytusowy, na reprezentatywnej próbie n=3999 (Polacy w wieku 18 lat i więcej) wskazuje, iż spożywanie alkoholu potwierdziło 84% populacji, a jedynie 16 % deklaruowało abstynencję. Największy odsetek spożywających alkohol zidentyfikowano pośród osób z wykształceniem wyższym (90%), a wśród osób niepijących dominują kobiety. Alkohol spożywany jest najczęściej we własnym domu (69% mężczyzn i 62% kobiet), a Polacy spożywają napoje alkoholowe głównie w celach relaksacyjnych (71% mężczyzn i 54% kobiet). Zdecydowana większość Polaków uważa, że pije z umiarem. Statystycznie w 2012 roku na jednego Polaka przypadało spożycie 9,25 l alkoholu. Najwyższe spożycie alkoholu-powyżej średniej – odnotowano w województwach: pomorskim, kujawsko-pomorskim, zachodnio-pomorskim, dolnośląskim, opolski oraz małopolskim. Jednocześnie w 2009 roku Polska należała do krajów o największej dostępności alkoholu w Europie. Można go było kupić w ogromnej liczbie punktów sprzedaży, sięgającej dwustu tysięcy. Razem ze wzrostem spożycia wzrastają wskaźniki szkód alkoholowych, a w lecznictwie odwykowym odnotowuje się wzrost liczby pacjentów. Alkohol jest najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży szkolnej w Polsce. Dziewięciu na dziesięciu uczniów w wieku 15-16 lat zna już smak alkoholu. Wiek inicjacji alkoholowej przypada przed piętnastymi urodzinami, a ponad 22% po raz pierwszy sięgnęło po alkohol mając 11 lat i mniej. Na podstawie badań szacuje się, że w Polsce jest około 900 tys. osób uzależnionych, z czego 80% to mężczyźni. Osobnym typem szkód zdrowotnych są uszkodzenia płodu powstałe w wyniku spożywania alkoholu przez ciężarne kobiety. Rezultatem może być wystąpienie u dzieci alkoholowego zespołu płodowego - Fetal Alcohol Syndrome (FAS) gdzie około 70 % dzieci z FAS nie osiąga zdolności do samodzielnego życia.

Uzależnienie od alkoholu członka rodziny wywiera negatywny wpływ na pozostałych członków rodziny, powodując problemy zdrowotne, psychologiczne, społeczne oraz materialne. Dotkliwą konsekwencją życia z osobą uzależnioną może być współuzależnienie określane jako szkodliwy sposób przystosowania się utrudniający funkcjonowanie i znacząco ograniczający realistyczną ocenę sytuacji, a tym samym możliwość rozwiązania problemów osobistych, jak i całej rodziny. Szczególnie trudna jest sytuacja dzieci, które wychowują się w rodzinie z problemem alkoholowym. Mają one trudności w przystosowaniu się do środowiska, w którym żyją. W rodzinie dysfunkcyjnej brakuje prawidłowych wzorców, norm i systemów wartości, jakie dzieci powinny nabywać w procesie socjalizacji[#].

Należy pamiętać, że wzorec stosowanych przez dzieci i młodzież używek zmienia się dynamicznie, warto, zatem w programach profilaktycznych uwzględnić także ryzyko stosowania środków, które obecnie są mniej powszechne. Kwestia promowania postaw prozdrowotnych i trzeźwości jest niezwykle istotne szczególnie wśród dzieci z rodzin pogrążonych kryzysem. Rodzina obciążona wieloma problemami może nie być wystarczającym czynnikiem chroniącym dziecko przed ryzykownymi sytuacjami (np. substancjami psychoaktywnymi). Stosowanie środków psychoaktywnych przez członka rodziny dodatkowo zwiększa ryzyko sięgnięcia po używki przez młodego człowieka.

Z dużym prawdopodobieństwem można stwierdzić, że środowisko, w jakim przebiega socjalizacja ma wpływ na możliwość uzależnienia się od alkoholu i innych środków psychoaktywnych. Uzależnienie może być przekazywane na gruncie rodziny. Badania wykazują, iż 50% dzieci alkoholików również uzależniło się od alkoholu. Dzieci, żyjące w domach z problemem alkoholowym znajdują się w grupie ryzyka. Wynika to z braku odpowiednich wzorców społecznie akceptowanego sposobu picia alkoholu.

Nadużywanie alkoholu, jak i uzależnienie od jego spożywania czy innych środków psychoaktywnych, implikuje szereg szkód zarówno dla jednostki, jak i osób żyjących w jego otoczeniu. Wszelkie działania redukujące tego typu szkody i zapobiegające powstawaniu i mnożeniu się problemów związanych z nadużywaniem środków stanowią niezbędną aktywność dla przywrócenia równowagi zdrowotnej wszystkich osób uwikłanych w uzależnienie oraz umożliwienie im powrotu do prawidłowego pełnienia ról społecznych: rodzica, ucznia, pracownika, partnera, kolegi, sąsiada czy obywatela.

Realizacja Gminnego Programu Profilaktyki, Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Wejherowo w latach 2015-2018 umożliwiła osiągnięcie następujących wskaźników, wymienionych poniżej.

1) Liczba osób uczestniczących w terapii

Analizując dane dotyczące liczby osób objętych terapią należy wskazać, iż w 2018 roku z terapii w Ośrodku Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Wejherowie skorzystało 112 osób, w tym 67 osób uzależnionych oraz 45 osób z rodzin z problemem uzależnienia. Łącznie z zajęć w grupie motywacyjnej skorzystało 31 osób, w terapii dla osób doświadczających przemocy w rodzinie wzięło udział 19 osób, 4 osoby zostały przyjęte do programu dla sprawców przemocy. W odniesieniu do roku 2017 gdzie z porad i konsultacji skorzystało 81 osób uzależnionych oraz 49 rodzin, odnotowuje się tendencje spadkową w tym zakresie.

Analizując dane dotyczące liczby osób objętych terapią należy wskazać, iż w 2017 roku z terapii w Ośrodku Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Wejherowie skorzystało 130 osób, w tym 81 osób uzależnionych oraz 49 osób z rodzin z problemem uzależnienia. Łącznie z zajęć w grupie motywacyjnej skorzystało 47 osób, w terapii dla osób doświadczających przemocy w rodzinie wzięły udział 22 osoby, 3 osoby zostały przyjęte do programu dla sprawców przemocy. W ramach punktu konsultacyjnego przyjęto 6 osób uzależnionych od środków psychoaktywnych oraz 6 osób zostało objętych pomocą dla rodzin.

W 2016 roku z terapii w Ośrodku skorzystało 112 osób, w tym 63 osoby uzależnione oraz 49 osób z rodzin z problemem uzależnienia (w tym z zajęć w grupie motywacyjnej skorzystało 47 osób, w tym 3 rozpoczęły terapię uzależnienia od alkoholu, w terapii dla osób doświadczających przemocy uczestniczyło 16 osób). W ramach punktu konsultacyjnego przyjęto 1 osobę uzależnioną od środków psychoaktywnych oraz 8 osób objęto pomocą dla młodzieży i ich rodzin. 1 osoba uczestniczyła w programie korekcyjno-edukacyjnym dla sprawców.

Nieco mniej, bo 110 osób skorzystało z konsultacji w Ośrodku w 2015 roku, w tym 49 osób z rodzin uzależnionych (w tym z zajęć w grupie motywacyjnej skorzystało 28 osób, z czego 5 weszło w program terapii dla osób uzależnionych, w terapii dla osób doświadczających przemocy uczestniczyła 1 osoba). Do punktu konsultacyjnego przyjęto 5 osób eksperymentujących ze środkami psychoaktywnymi oraz 3 osoby zostały objęte pomocą dla młodzieży i ich rodzin. Również 1 osoba uczestniczyła w programie korekcyjno-edukacyjnym dla sprawców.

Jak wynika z powyższych danych ilość osób uczestniczących w terapii w OPiRPA wzrastała do 2017 roku. Zauważalny był również wzrost osób uczestniczących w terapii dla osób doświadczających przemocy w rodzinie od 1 osoby w 2015 roku do 22 osób w roku 2017, w tym wzrost osób uczestniczących w programie korekcyjno-edukacyjnym dla sprawców. Udział tych osób w programach w 2018 rok uległ zmniejszeniu. Nieznacznie wzrastała również ilość osób korzystająca z poradnictwa punktu konsultacyjnego, od 8 osób w 2015r. do 12 w roku 2017.

Rosnący poziom finansowania świadczeń zdrowotnych w obszarze leczenia uzależnienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia nie zabezpiecza realnego popytu na te świadczenia. Dlatego zasadne jest wspieranie placówek leczenia uzależnienia od alkoholu w celu podniesienia jakości świadczonych usług, a w szczególności dostosowania ich do konkretnych potrzeb osób zgłaszających się do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej. W tym celu na bieżąco analizowany jest stan potrzeb i monitorowane będą postępy kierowanych osób w działaniach motywacyjnych czy psychoterapii. Uwzględniając wskazania, by osoby uzależnione

korzystały również z oferty ruchów samopomocowych, w szczególności aby systematycznie uczestniczyły w mityngach wspólnoty Anonimowych Alkoholików oraz w zajęciach organizowanych przez stowarzyszenia abstynenckie, kontynuowana będzie współpraca z lokalnymi grupami AA.

2) Liczba osób uwikłanych w problem uzależnień, które objęto działaniami pomocowymi

W 2018 roku łącznie 257 osób (w tym 112 osób w ramach terapii w OPIRPA, 70 spraw/rodzin w GKRPA, 45 dzieci w Placówkach Wsparcia Dziennego oraz 30 dzieci w Klubach Gier) objęto działaniami pomocowymi z uwagi na uwikłanie w problem uzależnień.

Adekwatnie w 2017 roku łącznie 282 osoby (w tym 130 osób w ramach terapii w OPIRPA, 77 spraw/rodzin w GKRPA, 45 dzieci w Placówkach Wsparcia Dziennego oraz 30 dzieci w Klubach Gier) objęto działaniami pomocowymi z uwagi na uwikłanie w problem uzależnień. W 2016 roku działaniami pomocowymi objęto 298 osób w tym 112 osób w ramach terapii w OPIRPA, 111 spraw/rodzin w GKRPA oraz 45 dzieci w PWD oraz 30 w Klubach Gier. Natomiast w roku 2015 działaniami pomocowymi objęto 302 osoby uwikłane w problem uzależnień poprzez udzielanie informacji w punkcie konsultacyjnym nt. uzależnień i ich leczenia, przyjmowanie wniosków o leczenie osób uzależnionych przeprowadzanie rozmów motywujących do podjęcia leczenia, kierowanie do ośrodków terapii uzależnień, objęcie opieką dzieci z rodzin borykających się z problemem uzależnień w placówkach opiekuńczo-wychowawczych i klubach gier.

Można wskazać, iż liczba osób objęta działaniami pomocowymi na przestrzeni trzech ostatnich lat utrzymuje się na porównywalnym poziomie. Różnice zależne są od oferty kierowanej do danej grupy osób.

3) Liczba dzieci i młodzieży uczestniczącej w działaniach wychowawczych, edukacyjnych, informacyjnych z zakresu profilaktyki uzależnień

Działania wychowawcze, edukacyjne, informacyjne z zakresu profilaktyki uzależnień zostały w latach 2015-2018 skierowane do dzieci w Placówkach Wsparcia Dziennego, Klubów Gier, a w szczególności do uczniów szkół na terenie gminy Wejherowo. Organizowano kolonie letnie, warsztaty o tematyce wielkanocnej, turnus wychowawczo-profilaktyczny. Do szkół skierowano programy Profilaktyczne „Domowi Detektywi” oraz program „Archipelag Skarbów”. W 2016r. objęto działaniami 3.093 osoby w tym 1974 dzieci uczestniczyło w Akcji edukacyjnej „Zachowaj trzeźwy umysł”, a 863 uczniów klas I-III Gimnazjum w Bolszewie w Kampanii „Biała Wstążka”. Natomiast w 2017r. działania skierowano do 870 dzieci, a w 2018 roku do 548 dzieci. Corocznie dzieci ze szkół na terenie gminy uczestniczą w programie „Używkami niszczą” w imprezie z cyklu „NIE CPA- Nie piję, nie palę, nie ćpam”. Poszerzona została oferta dla jednej z placówek wsparcia dziennego o zajęcia socjoterapii, a w 2018r. o zajęcia z psychologiem. Ilość dzieci objęta działaniami pomocowymi corocznie ulega zmianie. Różnica w ilości dzieci objętych wsparciem uzależniona jest od różnorodności podejmowanych działań bądź kierowaniem tych działań do poszczególnych grup wiekowych.

4) Liczba przedstawicieli służb społecznych uczestniczących w działaniach edukacyjnych podnoszących ich umiejętności zawodowe w zakresie profilaktyki uzależnień

W 2018 roku członkowie podnosili swoje kwalifikacje zawodowe, a w szkoleniach uczestniczyło 7 członków Komisji. W 2017r. 8 członków GKRPA uczestniczyło w szkoleniach podnoszących ich umiejętności zawodowe, natomiast w 2016r. 6 członków GKRPA skorzystało ze szkoleń doskonaląc swój warsztat pracy. W latach 2016 i 2017 obok działań profilaktycznych skierowanych do środowiska lokalnego, realizowano szkolenia dla członków GKRPA również z uwagi na zmianę składu Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jak również w związku ze zmianami organizacyjnymi w samej Komisji. W kolejnym roku duży nacisk kładziony będzie na podniesienie kompetencji członków Komisji w zakresie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych. W kolejnym okresie realizacji programu działania podnoszące kwalifikacje członków Komisji będą kontynuowane. W związku z nowym podziałem kompetencji niezbędne będzie podniesienie kwalifikacji w zakresie realizacji kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych. Członkowie Komisji powinni na bieżąco uczestniczyć w szkoleniach, konferencjach czy warsztatach doskonalących ich umiejętności zawodowe. Jest to szczególnie ważne wobec dynamicznie rozwijającej się wiedzy w obszarze leczenia uzależnień czy rosnących wymagań związanych ze zmianą aktów prawnych regulujących tematykę przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii. Szkolenia realizowane w 2019 roku zostaną dostosowane do indywidualnych potrzeb członków GKRPA.

5) Liczba i efektywność kontroli podmiotów handlujących alkoholem

Analizując liczbę przeprowadzonych kontroli należy wskazać, iż w 2015 roku przeprowadzono 8 kontroli, w 2016 roku 3 kontrole, w 2017 i 2018 roku po 8 kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

Rok 2017 oraz 2018 obfitował w szereg zmian organizacyjnych Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Wejherowie. W szczególności dokonano zmiany w podziale kompetencji poszczególnych jej członków, wydzielając w strukturze GKRPA 2 podzespoły problemowe, tj. Zespół ds. leczenia i pomocy rodzinie oraz Zespół ds. kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych i opiniowania wniosków. Potrzeba ta wynikała z dostosowania realizowanych zadań do wytycznych, min. Najwyższej Izby Kontroli w zakresie przeprowadzania kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych ze szczególnym uwzględnieniem weryfikacji oświadczeń o wartości sprzedaży napojów alkoholowych. Dotychczas nie weryfikowano metodologii wyliczenia przez przedsiębiorców wartości sprzedaży napojów alkoholowych. W 2018 roku przeprowadzono 4 takie kontrole, przy czym w przypadku 3 stwierdzono uchybienia i niezgodności w zakresie metodologii wyliczeń, co skutkowało wszczęciem postępowań o cofnięcie koncesji w 3 przypadkach, a w 1 przypadku odbiorem zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych. Wdrożenie zmian w tym zakresie przyniosło konieczność podjęcia szeregu działań informacyjnych skierowanych do przedsiębiorców, które będą kontynuowane w kolejnym okresie. Podczas czynności kontrolnych nawiązywano kontakt z przedsiębiorcami i sprzedawcami, prowadzono działania informacyjno-edukacyjne w zakresie zarówno realizacji warunków i sprzedaży napojów alkoholowych zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, jak i w zakresie promocji i reklamy. Zasadne jest zwiększenie intensywności działań GKRPA w zakresie monitorowania punktów sprzedaży alkoholu pod względem ustawowych warunków sprzedaży napojów alkoholowych oraz podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych.

6) Liczba osób przyjętych przez Gminną Komisję ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

W 2018 roku GKRPA przyjęła 85 osób, w tym 28 zaproszonych na posiedzenie Komisji. W 2017 roku GKRPA przyjęła 79 osób, w tym 15 osób przyjętych na rozmowę podczas posiedzeń GKRPA, 42 rozmowy przeprowadzone przez specjalistę pracy socjalnej z osobami podejrzanymi o nadużywanie alkoholu i niektórymi członkami ich rodzin, 22 przeprowadzone konsultacje przez specjalistę pracy socjalnej.

Z danych GKRPA wynika, iż w roku 2016 roku zaproszono 112 osób i przeprowadzono 36 rozmów. Natomiast w 2015 roku z 76 rodzin dotkniętych problemem nadużywania alkoholu na posiedzenia GKRPA zaproszono ogółem 122 osoby. Zgłosiły się 42 osoby, z którymi przeprowadzono rozmowy wyjaśniające i motywujące do podjęcia leczenia odwykowego.

Zmianą, która wpłynęła w sposób znaczący na jakość pracy z osobami uzależnionymi i członkami ich rodzin, było przeniesienie systemu przeprowadzania rozmów motywujących z osobami zgłoszonymi wyłącznie na posiedzeniach Komisji do kompetencji specjalisty pracy socjalnej – członka GKRPA, który w ramach swoich obowiązków służbowych w godzinach pracy ośrodka również przeprowadzał konsultacje i rozmowy. Uzyskany w ten sposób efekt przełożył się na jakość pracy, spotkania miały charakter spotkań terapeutycznych, zapewniały poczucie bezpieczeństwa i komfortu w szczególności dla osób zapraszanych. Tendencja ta będzie kontynuowana w kolejnym okresie.

Niniejszy Program jest kontynuacją działań podejmowanych w latach ubiegłych przez Gminę Wejherowo w tym zakresie i uwzględnia aktualnie posiadane zasoby finansowe, a także możliwości prowadzenia określonych działań w oparciu o lokalne zasoby instytucjonalne i osobowe oraz niezbędne zaangażowanie ze strony podmiotów zewnętrznych.

Zakłada się prowadzenie wspólnych działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i zapobiegających zjawisku narkomanii. Przyczyny podejmowania przez młodzież zachowań ryzykownych oraz przesłanki sięgania po alkohol jak i po narkotyki są często tożsame. Dotychczasowe doświadczenia realizatorów programu oraz badania naukowe wskazują, że picie alkoholu często poprzedza sięgnięcie po narkotyki.

Nadużywanie alkoholu lub odurzanie się narkotykami współwystępuje z zachowaniami agresywnymi i przestępczymi. Inicjowane programem działania przebiegać będą w ścisłej współpracy różnych podmiotów począwszy od placówek oświatowo-wychowawczych, poprzez pomoc społeczną, służbę zdrowia, instytucje strzegące porządku publicznego i przestrzegania prawa, aż do organizacji pozarządowych, które to poprzez swoje doświadczenie i zaangażowanie stanowią integralną część systemu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień.

II. ADRESACI PROGRAMU

Działania podejmowane w Programie adresowane są do:

1. Całej społeczności Gminy Wejherowo, 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.

2. Jednostek i grup zwiększonego ryzyka. Są to 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, w tym związanych z przemocą w rodzinie, zarówno w charakterze sprawcy, jak i/lub ofiary przemocy. Działania z tego poziomu profilaktyki są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do danej grupy.

3. Jednostek lub grup wysokiego ryzyka demonstrujących 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 wskazujących na symptomy innych zaburzeń zachowania lub problemów psychicznych.

4. Osób i instytucji działających w obszarze szeroko pojętej profilaktyki uzależnień i leczenia odwykowego, których zakres działania obejmuje Gminę Wejherowo.

III. CEL GŁÓWNY, CELE SZCZEGÓŁOWE, ZADANIA I WSKAŹNIKI REALIZACJI PROGRAMU.

Cel główny:

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

Cele szczegółowe/zadania wynikające z założeń Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz. U. z 2016r., poz. 1492):

1. Ograniczenie stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP (nr zadania z NPZ – 2, Krajowy Program Narkomanii)

1.1 Podejmowanie działań informacyjnych i edukacyjnych

1.2 Rozwój kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii

1.3 Podejmowanie działań profilaktycznych z zakresu przeciwdziałania narkomanii

1.4 Redukcja szkód, rehabilitacja i reintegracja społeczna z zakresu przeciwdziałania narkomanii

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

2. Promocja zdrowia w ramach programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (nr zadania z NPZ – 3, Krajowy program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych)

2.1 Promocja zdrowia

2.2 Profilaktyka

2.3 Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi

W związku z powyższym cele zaplanowane w ramach Gminnego Programu Profilaktyki, Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Wejherowo przedstawiają się następująco:

Cele szczegółowe:

1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków.

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

3. Prowadzenie profilaktycznej działalności edukacyjnej w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałaniu narkomanii.

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

5. Organizowanie i finansowanie działalności Gminnej Komisji Przeciwdziałania Alkoholizmowi i Narkomanii.

Tabela Zadań

CELE	ZADANIA	REALIZATORZY	WSKAŹNIKI	
CEL I	1. Wspieranie placówek leczenia uzależnień.	Przekazywanie środków publicznych podmiotom prowadzącym działalność leczniczą przez jednostki samorządu terytorialnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej t.j. Dz.U.2018, poz. 160 ze zm.).	Stowarzyszenie gmin powiatu wejherowskiego "Zdrowa rodzina-zdrowa gmina" – OPIRPA, GOPS, GKRPA	liczba zawartych umów
	2. Dofinansowywanie kształcenia pracowników lecznictwa odwykowego.		OPIRPA GOPS GKRPA	
	3. Dofinansowanie obowiązkowych szkoleń do uzyskania certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień i instruktora terapii uzależnień oraz dofinansowanie pracy konsultanta programu terapeutycznego		OPIRPA GOPS GKRPA	
	4. Dofinansowanie doskonalenia zawodowego pracowników lecznictwa odwykowego.		OPIRPA GOPS GKRPA	
	5. Finansowanie superwizji klinicznej pracowników placówek leczenia uzależnienia, dofinansowanie pracy konsultanta programu terapeutycznego		OPIRPA GOPS GKRPA	
	6. Dofinansowanie remontu i adaptacji placówek leczenia odwykowego oraz wyposażenie placówek leczenia uzależnienia od alkoholu.		OPIRPA GOPS GKRPA	
	7. Zakup materiałów edukacyjnych dla pacjentów i terapeutów placówek.		OPIRPA GOPS GKRPA	
	8. Tworzenie oferty dla osób niesłyszących pijących problemowo		OPIRPA GOPS GKRPA	
	9. Wspieranie działań na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych w domach pomocy społecznej, zapobieganie problemom wynikającym z picia przez osoby starsze		OPIRPA GOPS GKRPA	
	10. Dofinansowanie programów rehabilitacji dla osób uzależnionych po zakończonych programach psychoterapii uzależnienia		OPIRPA GOPS GKRPA	
	11. Prowadzenie punktów konsultacyjnych dla osób uzależnionych i ich rodzin.		OPIRPA GOPS GKRPA	
CEL II	1. Organizowanie i prowadzenie pracy terapeutycznej z rodziną.		OPIRPA GOPS GKRPA	Ilość osób/ rodzin
	2. Organizowanie i prowadzenie psychoterapii współuzależnienia		OPIRPA, GOPS, GKRPA	Ilość osób/ rodzin
	3. Organizowanie i prowadzenie pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób dorosłych wychowujących się w rodzinach z problemem alkoholowym		OPIRPA GOPS GKRPA	Ilość osób/ rodzin
	4. Pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym i/lub zagrożonych narkomanią oraz wychowujących się w warunkach niesprzyjającymi	1) Tworzenie, wyposażanie oraz finansowanie bieżącej działalności placówek wsparcia dziennego, świetlic z programem opiekuńczo-wychowawczym i/lub socjoterapeutycznym. 2) Finansowanie zajęć i programów socjoterapeutycznych w tym w formie zajęć pozaszkolnych oraz w okresie ferii i wakacji.	GOPS GKRPA SZKOŁY	Liczba świetlic/ klubów, liczba osób/ dzieci
		GOPS GKRPA SZKOŁY	Liczba zajęć i programów/ liczba osób	

ich prawidłowemu rozwojowi.	3) Finansowanie obozów socjoterapeutycznych, profilaktyczno - korekcyjnych oraz wypoczynku letniego, jako integralny elementem i uzupełnienie całorocznej pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym/przemocy	GOPS GKRPA	Liczba / ilość uczestników	
	4)Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym/ przemocy oraz w zakresie prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych	GOPS GKRPA	Ilość szkoleń/ liczba uczestników	
	5)Organizowanie i finansowanie superwizji lub konsultacji dla wychowawców udzielających pomocy psychologicznej dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym/ przemocy	GOPS GKRPA	Ilość osób	
	6)Finansowanie dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo wychowawczych i socjoterapeutycznych	GOPS, GKRPA, SZKOŁY	Ilość dożywianych dzieci	
	7)Finansowanie, nagród, upominków oraz paczek okolicznościowych.	GOPS,GKRPA,SZKOŁY SOŁTYSI	Liczba działań	
	8)Organizowanie i/lub finansowanie spotkań i zajęć w celu podniesienia kompetencji wychowawczych rodziców, w tym w szczególności rodziców dzieci wychowujących się w rodzinach z problemem alkoholowym i narkomanii oraz wychowujących się w warunkach nie sprzyjających ich prawidłowemu rozwojowi.	GOPS,GKRPA,SZKOŁY	Ilość spotkań z rodzicami/ Ilość uczestników/ rodziców	
	9)Prowadzenie działań związanych z ewaluacją programów pomocy dla dzieci z rodzin alkoholowych	GOPS, GKRPA, SZKOŁY	Liczba raportów	
	10)Tworzenie systemowego wsparcia i terapii dla dzieci z Płodowym Zespołem Alkoholowym oraz ich rodziców i opiekunów, w tym realizacja działań edukacyjnych	GOPS, GKRPA, OPIRPA	Liczba podjętych inicjatyw/ ilość potencjalnych uczestników	
	11)Dofinansowanie doskonalenia zawodowego osób realizujących zadania GKRPA.	GOPS,GKRPA, SZKOŁY	Liczba zrealizowanych szkoleń /liczba uczestników	
	5.Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie	1)1)Upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinie w szczególności z problemem alkoholowym	GOPS, ZI, GKRPA, OPIRPA	Liczba inicjatyw/ liczba potencjalnych odbiorców
		2) Doskonalenie i upowszechnianie standardów interdyscyplinarnej pracy na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie, między innymi poprzez organizowanie narad i spotkań służących wypracowaniu wspólnej, lokalnej polityki wobec zjawiska przemocy w rodzinie.	GOPS, GKRPA ZI	Ilość narad, spotkań/ liczba potencjalnych uczestników
3) Doskonalenie metod interwencji w sytuacji przemocy w rodzinie.		GOPS GKRPA,ZI	Liczba inicjatyw	
4) Tworzenie i finansowanie wyspecjalizowanych miejsc pomocy dla ofiar przemocy w rodzinie		GOPS, GKRPA, OPIRPA, ZI	Liczba podjętych inicjatyw	

		5) Podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie przeciwdziałania przemocy w tym organizowanie i finansowanie szkoleń, konferencji	GOPS, GKRPA, OPIRPA, ZI	Ilość szkoleń/ konferencji/ ilość potencjalnych uczestników
		6) Zapewnienie dostępu do stałej superwizji osobom pracującym z członkami rodzin z problemem przemocy	GOPS, GKRPA, OPIRPA, ZI	Ilość osób/ liczba świadczeń
		7) Zwiększenie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie, w szczególności z problemem alkoholowym	GOPS, GKRPA, OPIRPA, ZI	Liczba inicjatyw
		8) Prowadzenie i finansowanie grup samopomocowych w tym grup wsparcia i grup terapeutycznych dla ofiar przemocy - dorosłych i dzieci.	GOPS, GKRPA, OPIRPA, ZI	Ilość grup/ liczba uczestników
		9) Usprawnienie współpracy z przedstawicielami wymiaru sprawiedliwości i organów ścigania, którzy mogą kierować osoby stosujące przemoc do w/w programów.	GOPS, GKRPA, OPIRPA, ZI	liczba współpracujących instytucji
		10) Wdrażanie i finansowanie oddziaływań adresowanych do osób stosujących przemoc w rodzinie	GOPS, GKRPA, OPIRPA, ZI	Liczba działań/liczba uczestników
		11) Zwiększenie dostępności oddziaływań wobec osób stosujących przemoc stworzenie oferty, realizacja działań.	GOPS, GKRPA, OPIRPA, ZI, PCPR	Liczba działań/liczba uczestników
		12) Realizacja i finansowanie programów profilaktyki przemocy w rodzinie; programów pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób doświadczających przemocy i osób stosujących przemoc domową	GOPS, GKRPA, PCPR, ZI	Liczba programów/ liczba uczestników
		13) Prowadzenie edukacji społecznej, w tym tworzenie i udostępnianie materiałów informacyjnych i edukacyjnych.	GOPS, GKRPA	Liczba kampanii/ liczba materiałów
CEL III	I. Działania profilaktyczne w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii podejmowane wobec dzieci, młodzieży rodziców i opiekunów	1) Prowadzenie i/lub współfinansowanie na terenie szkół i innych placówek oświatowych, opiekuńczo-wychowawczych środowiskowych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży oraz ich rodziców, czy opiekunów.	GOPS, GKRPA, SZKOŁY	Liczba programów / ilość uczestników
		2) Wspieranie i/lub współfinansowanie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych	GOPS, GKRPA	Liczba programów/ liczba uczestników
		3) Wspieranie prospołecznych działań młodzieży przez mentorów/tutorów, programów liderek i działań rówieśniczych z obszaru profilaktyki i promocji zdrowia	GOPS, GKRPA	Liczba programów/ liczba potencjalnych uczestników
		4) Realizacja i/lub współfinansowanie środowiskowych programów profilaktycznych skierowanych do dzieci, młodzieży i ich rodzin.	GOPS, GKRPA, SZKOŁY, SOŁECTWA	Liczba programów/ liczba uczestników
		5) Wdrażanie programów profilaktyczno-interwencyjnych dla młodzieży upijającej się	GOPS, GKRPA, SZKOŁY	Liczba programów/ liczba uczestników

		6)Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi, młodzieżą oraz rozwijanie umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych organizowanych dla nauczycieli, pedagogów, psychologów	GOPS, GKRPA, SZKOŁY	Liczba programów/ liczba uczestników
		7)Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczanie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia	GOPS, GKRPA, SZKOŁY	Liczba programów/ liczba uczestników
		8)Prowadzenie badań zwłaszcza związanychz diagnozą zachowań problemowych/ używaniem substancji psychoaktywnych podejmowanych przez młodzież oraz ewaluacją programów profilaktycznych	GOPS, GKRPA, SZKOŁY	Liczba opracowanych badań/raportów
		9)Realizacja pozalekcyjnych zajęć sportowych jako integralnego elementu programu profilaktycznego	GOPS, GKRPA, SZKOŁY	Liczba pozalekcyjnych zajęć/ liczba uczestników
		10)Prowadzenie edukacji społecznej, w tym tworzenie i udostępnianie materiałów informacyjnych i edukacyjnych, z zakresu szeroko rozumianej profilaktyki zachowań ryzykownych.	GOPS, GKRPA, SZKOŁY	Liczba programów/ liczba potencjalnych uczestników
2.Edukacja publiczna w zakresie problematyki alkoholowej i przeciwdziałania narkomanii		1)Tworzenie sieci punktów informacyjnych z danymi o dostępnej ofercie pomocy na terenie gminy i/lub powiatu w zakresie problemów uzależnień.	GOPS, GKRPA, SZKOŁY	Liczba punktów informacyjnych/ liczba beneficjentów
		2)2)Prowadzenie stałego interaktywnego systemu informacji o działaniach podejmowanych na terenie gminy w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii	GOPS, GKRPA	Liczba instytucji w systemie przekazywania informacji
		3)Udział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach edukacyjnych związanych z profilaktyką problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii.	GOPS, GKRPA, SZKOŁY ORGANIZACJE POZARZĄDOWE	Liczba kampanii
		4)Prowadzenie działań edukacyjnych z wykorzystaniem materiałów edukacyjnych do określonej grupy adresatów	GOPS, GKRPA, SZKOŁY ORGANIZACJE POZARZĄDOWE	Liczba działań/iłość materiałów
		5)Edukacja lokalnych decydentów i radnych, co do wagi i skali problematyki alkoholowej poprzez zapraszanie ich do lokalnych debat, kampanii edukacyjnych, udziału w imprezach profilaktycznych, w tym zapoznanie z lokalną i ogólnopolską diagnozą problemów alkoholowych	GOPS, GKRPA, OPIRPA	Ilość debat, kampanii, imprez/liczba uczestników
		6)Aktywna współpraca z lokalnymi i regionalnymi mediami, monitorowanie zawartości pojawiających się tam artykułów pod kątem problematyki alkoholowej, inicjowanie artykułów na ten temat.	GOPS, GKRPA	Liczba wspólnych inicjatyw

		7)Promowanie działań gminy na forum regionalnym, krajowym i międzynarodowym poprzez udział w konferencjach, seminariach i innych spotkaniach organizowanych przez województwa, instytucje centralne czy też międzynarodowe.	GOPS, GKRPA, SZKOŁY ORGANIZACJE POZARZĄDOWE	Liczba konferencji/ liczba uczestników
		8)Prowadzenie edukacji społecznej, w tym zakup, tworzenie i udostępnianie materiałów informacyjnych i edukacyjnych.	GOPS, GKRPA, SZKOŁY ORGANIZACJE POZARZĄDOWE	Liczba materiałów
		9)Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia.	GOPS, GKRPA, SZKOŁY ORGANIZACJE POZARZĄDOWE	Liczba działań/liczba beneficjentów
		10)Wspieranie edukacji osób pracujących zawodowo w systemie rozwiązywania problemów alkoholowych poprzez prenumeraty lub zakup specjalistycznych opracowań, czasopism	GOPS, GKRPA, SZKOŁY ORGANIZACJE POZARZĄDOWE, OPIRPA	Liczba prenumerat/ ilość zakupionych materiałów
3.Działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach		1)Podnoszenie kompetencji zawodowych przedstawicieli służb kontaktujących się z osobami nietrzeźwymi	GOPS, GKRPA, POLICJA	Liczba działań
		2)Organizacja/ udział w kampaniach społecznych z zakresu zwiększania bezpieczeństwa ruchu drogowego	GOPS, GKRPA, POLICJA	Liczba kampanii
		3)Podejmowanie działań z zakresu nawiązania kontaktu ze szkołami średnimi w celu prowadzenia zajęć profilaktycznych poświęconych bezpieczeństwu komunikacyjnemu	GOPS, GKRPA, SZKOŁY	Liczba inicjatyw
		4)Prowadzenie specjalistycznych szkoleń skierowanych do kierowców zawodowych przy współpracy z pracodawcami	GOPS, GKRPA, SZKOŁY, PRACODAWCY	Liczba szkoleń/liczba uczestników
		5)Organizowanie programów psychokorekcyjnych dla kierowców zatrzymanych za jazdę w stanie nietrzeźwości lub w stanie po użyciu alkoholu	GOPS GKRPA, POLICJA	Liczba programów/liczba uczestników
		6)Inicjowanie działań na rzecz współpracy służb i instytucji odpowiedzialnych za bezpieczeństwo w miejscach publicznych (np. policji i straży miejskiej).	GOPS GKRPA, POLICJA	Liczba działań
	4.Działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości w miejscach publicznych		1)Podnoszenie kompetencji zawodowych przedstawicieli służb kontaktujących się z osobami nietrzeźwymi, 2)Podejmowanie działań w środowisku pracy poprzez kampanie informacyjne, działania edukacyjne	GOPS GKRPA, POLICJA
5.Działania na rzecz ograniczenia populacji osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie		1)Wdrażanie do podstawowej opieki zdrowotnej programów wczesnego rozpoznawania i krótkiej interwencji (WRKI) wobec osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie	GOPS, GKRPA, PLACÓWKI MEDYCZNE	Liczba programów/ liczba uczestników
	2)Finansowanie szkoleń dla personelu medycznego w obszarze WRKI			
	3)Zakup materiałów edukacyjnych dla			

		personelu medycznego i pacjentów podstawowej opieki zdrowotnej 4)Finansowanie wdrażania programów WRKI do praktyki klinicznej		
CEL IV	Wspomaganie działalności instytucji stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych	1)Wspomaganie działalności stowarzyszeń abstynenckich w działaniach trzeźwościowych (w tym rehabilitacyjnych),pomocowych, kulturalno-towarzyskich, promujących zdrowy i trzeźwy styl życia	GOPS, GKRPA, SOŁECTWA, STOWARZYSZENIA	Liczba partnerów
		2)Podejmowanie działań promocyjnych w zakresie podejmowanych zadań	GOPS, GKRPA, SOŁECTWA	Liczba działań
		3)Współpraca stowarzyszeń abstynenckich z podmiotami zewnętrznymi, samorządem lokalnym, w tym z GKRPA	GOPS, GKRPA, SOŁECTWA	Liczba stowarzyszeń
		4)4) Prowadzenie działań na rzecz aktywizacji zawodowej osób objętych działaniami stowarzyszenia abstynenckiego	GOPS, GKRPA	Liczba działań
		5)Prowadzenie programów edukacyjnych dla przedstawicieli samorządów, lokalnych stowarzyszeń abstynenckich oraz członków GKRPA	GOPS, GKRPA, SOŁECTWA	Liczba programów/ liczba uczestników
		6)Współdziałanie na rzecz i ze społecznością lokalną na rzecz promowania zdrowego stylu życia,	GOPS, GKRPA, SOŁECTWA	Liczba działań
		7)Współpracy z innymi organizacjami i instytucjami (policja, prokuratura, sąd, organizacje kościelne, stowarzyszenia, fundacje, CIS, Starostwo Powiatowe, centrami kultury itp.)	GOPS, GKRPA,	Liczba działań
CEL V	Podejmowanie działań wynikających z instytucji prawnej zobowiązania do leczenia.	1)Przeprowadzanie rozmów interwencyjnych osobami zgłoszonymi do komisji.	GOPS, GKRPA	Liczba przeprowadzonych rozmów/ liczba osób/ liczba rodzin
		2) Zlecenie biegłym sądowym sporządzania opinii w przedmiocie uzależnienia.	GOPS, GKRPA	Liczba skierowań/ liczba sporządzonych opinii
		3)Kierowanie wniosków do sądu o zastosowanie obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w zakładzie odwykowym - leczenie zamknięte.	GOPS, GKRPA	Liczba wniosków do Sądu
		4)Monitorowanie punktów sprzedaży alkoholu pod względem ustawowych warunków sprzedaży napojów alkoholowych.	GKRPA, GOPS	Liczba kontroli
		5)Podejmowanie działań wobec osób sprzedających alkohol niezgodnie z zasadami zawartymi w ustawie o wych. w trzeźwości(art.18.ust.10).	GKRPA, GOPS	Liczba działań
		6)Opiniowanie wniosków na sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie usytuowania placówek handlowych z uwzględnieniem limitów zezwoleń.	GKRPA	Liczba wniosków/ liczba wydanych opinii

IV. REALIZACJA PROGRAMU

1. Właściwą realizację programu oraz koordynację prac Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zapewnia Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wejherowie.

2. GKRPA działa na podstawie regulaminu zatwierdzonego przez Wójta Gminy Wejherowo (Zarządzenie nr 71/2017 z dnia 19.04.2017 r.), a pracami komisji koordynuje przewodniczący GKRPA.

V. FINANSOWANIE PROGRAMU:

1. Środki na realizację Programu pochodzą z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

2. Fundusze na realizację Programu mogą pochodzić również ze źródeł zewnętrznych, w tym w szczególności z:

- 1) środków budżetu Samorządu Województwa,
- 2) środków Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- 3) Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

3. Merytoryczną podstawą decyzji finansowania zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii są założenia określone w niniejszym Programie na 2020 rok dla Gminy Wejherowo.

4. Za podejmowanie czynności, które mają na celu inicjowanie i realizowanie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego, osoby wchodzące w skład Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych otrzymują ryczałtowe wynagrodzenie miesięczne w wysokości 35 % minimalnego wynagrodzenia za pracę.

5. Wynagrodzenie dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wypłacane będzie na podstawie umów cywilnoprawnych, zawieranych przez Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie oraz przedkładanych list obecności z posiedzeń Komisji. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia ryczałtowego w danym miesiącu jest obecność na co najmniej 1 posiedzeniu Komisji.

6. Środki na realizację programu przeznacza się również na:

- 1) wynagrodzenie pracownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie - zajmującego się sprawami rozwiązywania problemów alkoholowych;
- 2) wynagrodzenia osób zatrudnionych do realizacji działań przewidzianych w Programie.

VI. MONITOROWANIE PROGRAMU

1. Monitorowanie Programu odbywać się będzie w oparciu o sprawozdawczość podmiotów uczestniczących w realizacji zadań, które przekazywane będą Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Wejherowie.

2. Po przeanalizowaniu danych oraz wypracowaniu wniosków do realizacji przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek do 31 marca 2021 r. przedłoży Radzie Gminy Wejherowo sprawozdanie z realizacji Programu.