

**UCHWAŁA NR LVIII-147/2018
RADY MIEJSKIEJ W WOŁOMINIE**

z dnia 11 października 2018 r.

**w sprawie przyjęcia gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz
przeciwdziałania narkomanii na rok 2019**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 994, z późn. zm.) w związku z art. 4¹ ust. 1, ust. 2 oraz ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 487, z późn. zm.) oraz art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1030, z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się do realizacji „Gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii na rok 2019”, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Wołomina.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Wołominie

Leszek Czarzasty

Gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii na rok 2019

Wprowadzenie

Gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii na rok 2019 (zwany dalej Programem) ma na celu zmniejszenie rozmiaru problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zapobieganie powstawaniu nowych problemów związanych z uzależnieniami.

Program jest kontynuacją działań z lat ubiegłych. Określa zadania gminy w obszarze ochrony zdrowia zawarte w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016-2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1492) obejmujące profilaktykę i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi (cel operacyjny 2).

Podstawę prawną do podejmowania działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii stanowią:

- 1) Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 roku (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 487, z późn. zm.),
- 2) Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29 lipca 2005 roku (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1030, z późn. zm.).

ROZDZIAŁ I

Ocena sytuacji, analiza danych i zasoby

1. Diagnoza problemów związanych z używaniem alkoholu oraz innych środków psychoaktywnych na podstawie analizy danych.

Problem 1 – Picie alkoholu i używanie środków psychoaktywnych przez młodzież szkolną oraz zjawisko przemocy rówieśniczej.

Podjęmowanie zachowań ryzykownych przez młodzież związane jest z używaniem alkoholu, narkotyków, dopalaczy, uzależnieniami behawioralnymi, pornografią, przemocą i demoralizacją. Picie alkoholu i używanie narkotyków prowadzą do wielu szkód: upośledzają czynności poznawcze, wpływają na rozwój fizyczny, emocjonalny i intelektualny.

1) Postawy abstynenckie wśród młodzieży:

Pomimo wciąż utrzymującej się mody na picie alkoholu i używanie innych substancji psychoaktywnych duża grupa młodzieży ma też mądre i zdrowe przekonanie dotyczące korzystania z alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.

Badania naukowe przeprowadzone przez IPZIN (Instytut Profilaktyki Zintegrowanej) w latach 2014-2017 na próbie badawczej uczniów klas II i III gimnazjum (w miastach i wsiach 11 województw – w tym województwa mazowieckiego) ukazują, że zdecydowana większość uczniów w wieku 14-16 lat w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem nie piła alkoholu, nie używała narkotyków i dopalaczy, nie była sprawcą cyberprzemocy i nie brała udziału w bójkach.

Z raportu z badań ankietowych przeprowadzonych w 2018 roku wśród uczniów wołomińskich szkół wynika, że: 79,8 % szóstoklasistów, 59,4 % siódmoklasistów, 24,5 % uczniów klas 3 gimnazjum i 11,2 % uczniów klas 2 ponadgimnazjalnych nigdy w życiu nie sięgnęło po alkohol.

2) Wyniki badań wykonanych przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Instytut Psychiatrii i Neurologii – ESPAD – „Używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież w 2015 r.” wskazują, że:

- młodzież w większości zalicza się do konsumentów alkoholu,
- młodzi ludzie sięgają najczęściej po piwo,
- zmniejsza się różnica między chłopcami i dziewczętami w rozpowszechnieniu picia,
- coraz większa liczba badanych nie traktuje picia za zachowanie ryzykowne.

3) Rozpowszechnienie picia alkoholu i używania narkotyków wśród uczniów wołomińskich szkół ukazuje poniższa tabela (Raport z badań „Problemy związane z piciem alkoholu, używaniem substancji psychoaktywnych i nowych substancji psychoaktywnych oraz przemocą rówieśniczą w szkołach na terenie gminy Wołomin, lipiec 2018 r.):

Tabela nr 1 - Dane z Raportu z badań „Problemy związane z piciem alkoholu, używaniem substancji psychoaktywnych i nowych substancji psychoaktywnych oraz przemocą rówieśniczą w szkołach na terenie gminy Wołomin”.

Uczniowie	Odsetek uczniów, którzy przynajmniej raz w życiu pili alkohol	Odsetek uczniów, którzy przynajmniej raz w życiu używali narkotyków
Klas szóstych szkół podstawowych	20,2 %	4,4 %
Klas siódmych szkół podstawowych	40,6 %	7 %
Klas trzecich gimnazjum	75,5 %	19,4 %
Klas drugich ponadgimnazjalnych	88,8 %	32,4 %

Uczniowie wołomińskich szkół, którzy kiedykolwiek w życiu pili alkohol najczęściej sięgali po piwo. Było to: 51,5 % uczniów klas 6 szkół podstawowych, 53 % siódmoklasistów, 48,7 % uczniów klas 3 gimnazjum i 54,8 % licealistów. Starsi uczniowie nie rezygnując z piwa, często również sięgają po alkohole wysokoprocentowe (wódkę lub inne napoje spirytusowe): 42,8 % uczniów klas 3 gimnazjum i 40,1 % licealistów sięgnęło po wódkę.

Picie alkoholu oraz używanie narkotyków w ciągu ostatnich 30 dni przed badaniem ukazuje poniższa tabela.

Tabela nr 2 - Dane z Dane z Raportu z badań „Problemy związane z piciem alkoholu, używaniem substancji psychoaktywnych i nowych substancji psychoaktywnych oraz przemocą rówieśniczą w szkołach na terenie gminy Wołomin”.

Uczniowie	Odsetek uczniów, którzy pili alkohol w ciągu ostatnich 30 dni przed badaniem		Odsetek uczniów, którzy używali narkotyków w ciągu ostatnich 30 dni przed badaniem (marihuana i haszysz)	
	chłopcy	dziewczęta	chłopcy	dziewczęta
Klas szóstych szkół podstawowych	11,2 %	5,5 %	0,5 %	0 %
Klas siódmych szkół podstawowych	17,3 %	17,9 %	2,1 %	2,0 %
Klas trzecich gimnazjum	44,4 %	50,0 %	12,1 %	4,9 %
Klas drugich ponadgimnazjalnych	75,9 %	77,4 %	15 %	9,4 %

4) Porównując wyniki badań z 2009 i 2018 roku można stwierdzić, że rozpowszechnienie używania narkotyków przez uczniów wołomińskich szkół na przestrzeni 9 lat nie zmieniło się znacząco w grupie wiekowej szósto- i siódmoklasistów oraz uczniów klas 3 gimnazjum. Nastąpił natomiast blisko 5 % wzrost używania przetworów konopi indyjskich wśród uczniów klas 2 szkół ponadgimnazjalnych.

5) Ocena poczucia bezpieczeństwa w szkole.

a) perspektywa sprawcy (poniższe dane ukazują odsetek badanych, którzy wskazali, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło im się podejmować określone zachowania przemocowe przynajmniej raz w tygodniu):

- 12,9% **szóstoklasistów** przyznało, że używało słów wulgarnych wobec innych uczniów, 2,7 % celowo kogoś popchnęło, lub podstawiało nogę,
- 22 % **siódmostoklasistów** używało słów wulgarnych wobec innych uczniów, a 3 % przyznało się do celowego popchnięcia i podstawienia nogi,
- 31,9 % **uczniów klas 3 gimnazjum** przyznało, że używało słów wulgarnych wobec innych uczniów, 4,9 % celowo kogoś uderzyło lub popchnęło, 4,4 % groziło innym uczniom pobiciem, 3,9 % celowo popchnęło inną osobę, a 3,6 % namawiało kolegów do picia,
- 21,4 % **uczniów klas 2 liceum** używało słów wulgarnych wobec kolegów, 5,9 % namawiało innych do picia, 2,6 % namawiało do palenia papierosów, a 1,3 % nakłaniało do niechcianych zachowań seksualnych.

b) perspektywa ofiary (poniższe dane ukazują odsetek badanych, którzy wskazali, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło im się doświadczyć poniższych zachowań przynajmniej raz w tygodniu):

- 24,8 % **uczniów klas 6 szkół podstawowych** przyznało, że ktoś z kolegów użył wobec nich słów wulgarnych, 4,9 % było nakłanianych do oddania pieniędzy, 3,8 % doświadczyło celowego uderzenia lub pobicia,
- 25,3 % **siódmostoklasistów**, 5,5 % było nakłanianych do oddania pieniędzy, 2,6 % zostało celowo uderzonych lub pobitych, a 1,2 % nawianych było do picia alkoholu,
- 32,3 % **uczniów klas 3 gimnazjum** przyznało, że ktoś z uczniów użył wobec nich słów wulgarnych, 5,8 % grożono pobiciem, 4,7 % zostało celowo uderzonych lub pobitych, 4,5 % było namawianych do palenia papierosów, 4,1 % było nakłanianych do oddania pieniędzy, a 2,8 % do używania narkotyków,
- 18,9 % **uczniów klas 2 liceum** wskazało, że ktoś z uczniów użył wobec nich wulgarnych słów, 6,5 % było namawianych do palenia papierosów, 6,2 % do używania narkotyków, a 3,2 % było zastraszanych słownie i grożono im pobiciem.

Powyższe dane ukazują zasadność podejmowania w wołomińskich szkołach działań dotyczących profilaktyki zachowań agresywnych.

Problem 2 – Zaburzenia życia rodzinnego związane z alkoholem i innymi środkami psychoaktywnymi w tym zjawisko przemocy.

Nadużywanie alkoholu przez jednego z członków rodziny destabilizuje funkcjonowanie całego systemu rodzinnego, rodzi poważne problemy, jest przyczyną cierpienia dorosłych i dzieci. Rodzina w której występuje problem alkoholowy i/lub narkotykowy narażona jest na chroniczny stres, niższy status ekonomiczny oraz przemoc. Członkowie takich rodzin

doznają szkód psychosomatycznych i emocjonalnych (Rekomendacje do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2018 roku oraz Sprawozdanie z wykonania ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w okresie od 01 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2015 r. opracowane przez Ministra Zdrowia – Sejm druk nr 1254 z 18 stycznia 2017 r.).

1) W roku 2015 ośrodki pomocy społecznej w całym kraju udzieliły pomocy ok. 85 tys. rodzin z powodu alkoholizmu (Sejm-druk nr 1254). Korzystanie z pomocy socjalnej w związku z występowaniem w rodzinie problemu alkoholizmu lub narkomanii w gminie Wołomin prezentuje poniższa tabela:

Tabela nr 3 – Dane z Ośrodka Pomocy Społecznej w Wołominie (wołomin.naszops.pl/sprawozdania).

Rok	Liczba rodzin
2015	60
2016	44
2017	49

2) Istotne z punktu widzenia trwałości i jakości życia rodziny z problemem alkoholowym lub narkotykowym jest objęcie pomocą terapeutyczną wszystkich jej członków.

Z danych Ośrodka Profilaktyki i Terapii Uzależnień SPZOZ (OPTU) wynika, że liczba osób korzystających z pomocy terapeutycznej (indywidualnej i grupowej) ze względu na doznane szkody psychiczne utrzymuje się na podobnym poziomie.

Tabela nr 4 - Dane z Ośrodka Profilaktyki i Terapii Uzależnień SPZOZ w Wołominie.

Rok	Dorośli z rodzin z problemem alkoholowym lub narkotykowym korzystający z terapii	Dzieci z rodzin z problemem alkoholowym lub narkotykowym korzystający z terapii
2015	454	74
2016	435	74
2017	368	78

3) W rodzinach, w których występuje problem alkoholowy dwukrotnie częściej dochodzi do aktów przemocy niż w rodzinach wolnych od tego problemu. Zdecydowana większość sprawców przemocy domowej w momencie jej popełniania jest pod wpływem alkoholu.

Z danych Komendy Głównej Policji wynika, że w 2016 roku 63 % osób podejrzewanych o stosowanie przemocy było pod wpływem alkoholu, a w 2017 roku odsetek ten dotyczył 60,5 % sprawców przemocy.

Zależność między spożywaniem alkoholu i stosowaniem przemocy w gminie Wołomin jest jeszcze większa, co ukazują poniższe tabele:

Tabela nr 5 - Dane z Komendy Powiatowej Policji w Wołominie.

Rok	Liczba założonych niebieskich kart	Odsetek sprawców będący pod wpływem alkoholu
2015	65	84,6 %
2016	34	85 %
2017	40	82,5 %

Tabela nr 6 - Dane z Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.

Rok	Liczba wszczętych procedur niebieskiej karty	Liczba grup roboczych z udziałem przedstawiciela Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
2015	83	104
2016	73	91
2017	85	53

Problem 3 - Szkody spowodowane piciem alkoholu osób używających szkodliwie i uzależnionych od alkoholu i innych środków psychoaktywnych.

Skala rozpowszechnienia problemów społecznych i zdrowotnych związanych z używaniem napojów alkoholowych jest tym większa im powszechniej spożywany jest alkohol.

- 1) Ponad 80 % dorosłych Polaków spożywa alkohol (Sejm – druk nr 1254).
 - 2) 11,9 % spożywa alkohol nadmiernie i szkodliwie; raport z badań pn. „Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostęp do psychiatrycznej opieki zdrowotnej” (Instytut Psychiatrii i Neurologii, Warszawa 2012), podaje liczbę 2,5 mln osób pijących alkohol szkodliwie.
 - 3) Według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia ludzi, a ok. 200 rodzajów innych chorób czy urazów związanych jest z jego spożywaniem. Jest odpowiedzialny za przedwczesne zgony u 12 % mężczyzn i 25 % kobiet w Europie.
 - 4) Koszty utraconej produktywności z powodu nadużywania alkoholu (przedwczesna umieralność, zaburzenia psychiczne, choroby wątroby, zatrucia alkoholem, wypadki drogowe, zabójstwa) na podstawie danych z 2010 roku wynosiły w Polsce ponad 30 mld zł. (Sejm – druk 1254).
 - 5) Podstawową metodą leczenia osób uzależnionych od alkoholu jest psychoterapia indywidualna i grupowa.
- Z danych OPTU – SPZOZ wynika, że liczba osób korzystających z terapii w poradniach OPTU w latach 2015-2017 utrzymuje się na podobnym poziomie.

Tabela nr 7 – Dane z Ośrodka Profilaktyki i Terapii Uzależnień SPZOZ w Wołomin.

Rok	Poradnie			
	Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia	Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych	Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Substancji Psychoaktywnych dla Dzieci i Młodzieży	Oddział Dzienny Terapii Uzależnienia od Alkoholu
	Liczba przyjętych osób uzależnionych			
2015	545	127	26	96
2016	623	139	33	82
2017	611	134	22	93

Na poziomie gminnym brak jest danych dotyczących ilości osób leczących się w innych ośrodkach ambulatoryjnych (brak rejonizacji) i w ośrodkach całodobowych.

Część osób doznających szkód z tytułu nadużywania bądź uzależnienia od alkoholu lub substancji psychoaktywnych nie korzysta z pomocy w leczeniu odwykowym. Powyższe dane nie ukazują więc rzeczywistej skali problemu.

Tabela nr 8 - Dane z Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Rok	Liczba nowych wniosków, które wpłynęły do GKRPA	Liczba spraw o zobowiązanie do leczenia rozpatrywanych przez GKRPA	Liczba wniosków skierowanych do sądu
2015	44	111	20
2016	40	139	30
2017	50	131	38

Problem 4 - Duża dostępność ekonomiczna i fizyczna alkoholu oraz naruszanie prawa w związku ze sprzedażą napojów alkoholowych.

1) Dostępność ekonomiczna.

Liczne badania naukowe ukazują związek między ceną napojów alkoholowych a wielkością jego spożycia. Im większa jest dostępność ekonomiczna alkoholu tym większe jest jego spożycie. Dostępność ekonomiczną wyrobów alkoholowych obrazuje liczba butelek różnych rodzajów alkoholu, które można kupić za średnie miesięczne wynagrodzenie. W 2015 roku za średnią miesięczną pensję można było kupić 1388 butelek piwa (w 2010 roku było to 1108 butelek) lub 169 butelek wódki (rok 2010 – 152 butelki). W tym samym roku wydatki przeznaczone przez gospodarstwa domowe na alkohol w przeliczeniu na jedną osobę były wyższe o blisko 3 % w porównaniu do 2014 roku, natomiast od 2010 roku wydatki gospodarstw domowych na napoje alkoholowe w przeliczeniu na jedną osobę wzrosły o ponad 20 %. W ciągu ostatnich 10 lat ekonomiczna możliwość zakupu alkoholu zwiększyła się o ponad 20 % jeśli chodzi o wódkę, 40 % wino i 53 % piwo.

2) Dostępność fizyczna.

Ograniczenie dostępności fizycznej alkoholu to jedno z najskuteczniejszych narzędzi minimalizacji skali problemów alkoholowych. Wyniki badań ESPAD z 2015 r. ukazują, że większość badanych (nieletnich) nie ma problemu z dostępem do napojów alkoholowych.

Z raportu badań „Tajemniczego klienta” (zrealizowanych w lipcu 2017 roku) diagnozującego zjawisko sprzedaży napojów alkoholowych osobom niepełnoletnim w gminie Wołomin wynika, że 54 % sprzedawców (biorących udział w badaniu) pracujących w wołomińskich sklepach oraz w lokalach gastronomicznych wykazała gotowość sprzedaży alkoholu osobie wyglądającej na niepełnoletnią – bez prośby o okazanie dowodu.

Poniższa tabela ukazuje ocenę dostępności napojów alkoholowych w opinii uczniów wołomińskich szkół (odsetek uczniów, którzy wskazali na dosyć łatwe i bardzo łatwe zdobycie alkoholu - Raport z badań „Problemy związane z piciem alkoholu i używaniem substancji psychoaktywnych w wołomińskich szkołach” – 2018 r.).

Tabela nr 9 - Dane z Raportu z badań „Problemy związane z piciem alkoholu, używaniem substancji psychoaktywnych i nowych substancji psychoaktywnych oraz przemocą rówieśniczą w szkołach na terenie gminy Wołomin”.

Uczniowie	Piwo	Wino	Wódka
Klas szóstych szkoły podstawowej	34,9 %	24,2 %	19,2 %
Klas siódmych szkoły podstawowej	50,6 %	36,9 %	31,1 %
Klas trzecich gimnazjum	75,1 %	67,6 %	64,7 %
Klas drugich ponadgimnazjalnych	90 %	85 %	83 %

Dużym problemem jest również sprzedaż alkoholu osobom nietrzeźwym. Z badań „Tajemniczego klienta” (Wołomin, lipiec 2017 r.) wynika, że 100 % kasjerów (biorących udział w badaniu) pracujących w wołomińskich supermarketach i na stacjach paliw było gotowych sprzedać alkohol kierowcom wyglądającym na osoby nietrzeźwe.

Dostępność fizyczną napojów alkoholowych mogą ograniczać tylko jednostki samorządu terytorialnego – zasady usytuowania na terenie gminy miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych określone są w uchwałach Rady Miejskiej. W gminie Wołomin na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych w 2017 roku przypadały 363 osoby, w tym 290 dorosłych – liczba ta kilkakrotnie przekracza standardy Światowej Organizacji Zdrowia (według WHO na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych powinno przypadać 1 – 1,6 tys. osób).

Raport Najwyższej Izby Kontroli z 2013 r. - Realizacja i wykorzystanie przez samorządy województw i gmin dochodów z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych (Nr ewid. 27/2013/P/12/165/LPO) pokazuje, że samorządy realizując obowiązek ograniczenia dostępności fizycznej podejmują uchwały określające liczbę punktów sprzedaży, ale nie przekłada się to na faktyczne ograniczenie dostępności. Dzieje się

tak dlatego, że ustalone przez gminy limity są wysokie i często niewykorzystane – nie ma natomiast odmowy wydania zezwolenia ze względu na wykorzystany limit. Podobnie jest w Wołominie, wykorzystano 98 na 110 (dane na sierpień 2018 r.). Nie było odmów wydawania zezwoleń ze względu na wykorzystany limit.

Zamknięcie jednego sklepu z alkoholem na 1 tys. mieszkańców o 4 % obniża prawdopodobieństwo skrajnej przemocy wobec dziecka (według WHO).

ROZDZIAŁ II

Plan działania na 2019 rok

Punktem wyjścia w działaniach profilaktycznych powinny być pozytywne informacje o zachowaniach młodzieży nie podejmującej zachowań ryzykownych i podejmowanie działań służących wzmocnieniu takich postaw oraz kształtowaniu motywacji do dbania o zdrowie.

W działaniach profilaktycznych szczególny nacisk powinno się kłaść na dostrzeganie roli różnych podmiotów mających wpływ na młodzież: rodziców, nauczycieli, szkolne środowisko rówieśnicze, organizacje religijne oraz podkreślanie znaczenia czynników chroniących w profilaktyce, szczególnie tych, które chronią przed wieloma zachowaniami ryzykownymi jednocześnie.

Problem 1 – Picie alkoholu i używanie środków psychoaktywnych przez młodzież szkolną oraz zjawisko przemocy rówieśniczej

Cel strategiczny: Propagowanie zdrowego stylu życia.

CELE SZCZEGÓŁOWE	PLANOWANE DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	MIERNIK	PRZEWIDYWANA KWOTA
1.Kształtowanie świadomości zdrowotnej i motywacji do dbania o zdrowie u dzieci i młodzieży szkolnej.	1. Wdrażanie programów profilaktycznych adresowanych do dzieci i młodzieży szkolnej oraz osób dorosłych, w szczególności zalecanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego.	Liczba uczestników.	2500	80.000,00 zł
2.Rozwijanie umiejętności twórczego spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież.	1. Organizacja zimowych i letnich warsztatów edukacyjno – profilaktycznych.	Liczba uczestników.	225	50.000,00 zł
3. Rozwijanie kompetencji wychowawczych rodziców i wychowawców kształtujących postawy prozdrowotne dzieci i młodzieży.	1. Szkolenia dla rodziców i wychowawców z zakresu umiejętności wychowawczych.	Liczba uczestników.	45	15.000,00 zł

Problem 2 – Zaburzenia życia rodzinnego związane z alkoholem i innymi środkami psychoaktywnymi w tym zjawisko przemocy.

Cel strategiczny: ograniczenie skutków zaburzeń życia rodzinnego w tym przemocy w rodzinie.

CELE SZCZEGÓŁOWE	PLANOWANE DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	MIERNIK	PRZEWIDYWANA KWOTA
1. Pomoc rodzinom w opiece i wychowaniu dzieci.	1. Prowadzenie placówek wsparcia dziennego.	Liczba dzieci uczęszczających do placówek.	75	582.000,00 zł
2. Podnoszenie kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą.	1. Organizacja szkoleń dla osób pracujących z dziećmi i młodzieżą.	Liczba osób uczestniczących w szkoleniach.	10	8.000,00 zł
3. Poprawa funkcjonowania rodziny dotkniętej problemem alkoholowym i narkotykowym.	1. Podejmowanie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych działań wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.	Liczba osób wobec których wszczęto postępowanie wyjaśniające.	50	50.000,00 zł
	2. Prowadzenie grupy terapeutycznej dla Dorosłych Dzieci Alkoholików (DDA).	Liczba osób uczestniczących w terapii.	12	18.000,00 zł
	3. Udzielanie wsparcia grupom samopomocowym AI – Anon i AI – Ateen.	Liczba osób uczestniczących w spotkaniach grup samopomocowych	40	3.000,00 zł
4. Zwiększenie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla osób doświadczających przemocy w rodzinie.	1. Prowadzenie grupy wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie.	Liczba osób uczestniczących w terapii.	12	10.000,00 zł
5. Podejmowanie działań edukacyjno – korekcyjnych adresowanych do osób stosujących przemoc w rodzinie.	1. Prowadzenie grupy edukacyjno - korekcyjnej dla osób stosujących przemoc.	Liczba osób uczestniczących w terapii.	12	10.000,00 zł

Problem 3 – Szkody zdrowotne i psychospołeczne spowodowane nadużywaniem i uzależnieniem od alkoholu i innych środków psychoaktywnych.

Cel strategiczny: poprawa stanu psychofizycznego i społecznego funkcjonowania osób nadużywających i uzależnionych od alkoholu i innych środków psychoaktywnych.

CELE SZCZEGÓŁOWE	PLANOWANE DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	MIERNIK	PRZEWIDYWANA KWOTA
1. Ograniczenie szkód zdrowotnych u osób używających szkodliwie i uzależnionych.	1. Prowadzenie edukacji publicznej na temat działania alkoholu i środków psychoaktywnych oraz ryzyka szkód wynikających z ich używania.	Liczba rozpowszechnionych materiałów.	3000	4.000,00 zł
	2. Realizacja programu terapii dla problemowych użytkowników przetworów konopi (CANDIS).	Liczba osób uczestniczących w programie.	12	-
	3. Zakup testów do wykrywania substancji psychoaktywnych w organizmie.	Liczba zakupionych testów.	250	3.000,00 zł
2. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób pracujących w lecznictwie odwykowym oraz innych osób pracujących z osobami uzależnionymi.	1. Objęcie superwizją programu lecznictwa odwykowego.	Liczba osób uczestniczących w superwizji.	15	20.000,00 zł
	2. Szkolenia dla osób pracujących z osobami uzależnionymi.	Liczba osób przeszkolonych.	12	15.000,00 zł
3. Zwiększenie dostępności i podnoszenie jakości świadczeń w zakresie uzależnienia od alkoholu – doposażenie placówki lecznictwa odwykowego.	1. Zakup odpowiedniego sprzętu do realizacji zajęć indywidualnych i grupowych.	Liczba zakupionego sprzętu.	5	25.000,00 zł

Problem 4 – Duża dostępność ekonomiczna i fizyczna alkoholu oraz naruszanie prawa w związku ze sprzedażą napojów alkoholowych.

Cel strategiczny: Promowanie odpowiedzialnego handlu.

CELE SZCZEGÓŁOWE	PLANOWANE DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	MIERNIK	PRZEWIDYWANA KWOTA
1. Ograniczenie łamania prawa w zakresie sprzedaży alkoholu nieletnim.	1. Monitorowanie i kontrolowanie przez Policję i Straż Miejską punktów sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie sprzedaży alkoholu osobom nieletnim.	Liczba przeprowadzonych kontroli.	25	-
	2. Organizowanie szkoleń dla sprzedawców napojów alkoholowych.	Liczba przeszkolonych osób.	50	7.000,00 zł
2. Ograniczenie zjawiska spożywania napojów alkoholowych	1. Prowadzenie przez Policję i Straż Miejską interwencji w związku z łamaniem	Liczba przeprowadzonych interwencji.	200	-

w miejscach publicznych.	zakazu spożywania napojów alkoholowych w miejscach publicznych.			
--------------------------	---	--	--	--

ROZDZIAŁ III

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (GKRPA)

1. Zadania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

- 1) Podejmowanie działań mających na celu zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i współuzależnionych.
- 2) Udzielanie osobom uzależnionym i członkom ich rodzin pomocy psychospołecznej, w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie:
 - a) przyjmowanie wniosków o zastosowanie leczenia lub objęcie terapią,
 - b) motywowanie do podjęcia leczenia odwykowego,
 - c) kierowanie do biegłych sądowych na badanie w przedmiocie uzależnienia od alkoholu,
 - e) kierowanie spraw do sądu o wydanie orzeczenia o zastosowaniu wobec osób uzależnionych obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego,
 - f) podejmowanie działań zmierzających zapobieganiu przemocy w rodzinie,
 - g) kierowanie osób uzależnionych i uwikłanych w przemoc domową do specjalistów i instytucji świadczących usługi specjalistyczne.
- 3) Opiniowanie wniosków o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie zgodności usytuowania punktów sprzedaży z uchwałami Rady Miejskiej.
- 4) Uczestniczenie w kontrolach punktów sprzedaży napojów alkoholowych w ramach upoważnienia Burmistrza.

2. Wynagrodzenie członków GKRPA

- 1) Członkom Komisji za udział w posiedzeniach przysługuje wynagrodzenie w wysokości nieprzekraczającej:
 - a) dla przewodniczącego Komisji 20 % przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego obowiązującego w poprzednim kwartale ogłoszonego przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim – za przewodniczenie Komisji,
 - b) dla członków Komisji 7 % przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w poprzednim kwartale ogłoszonego przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim – za udział w Komisji.
- 2) Wynagrodzenie będzie wypłacane w formie diet na podstawie listy obecności, z budżetu gminy Wołomin: dział 851, rozdział 85154.

ROZDZIAŁ IV

Adresaci, źródła finansowania oraz realizator i koordynator programu

1. Adresaci programu.

a) Program skierowany jest do mieszkańców gminy Wołomin.

b) Program realizowany będzie przy współpracy z jednostkami organizacyjnymi gminy Wołomin oraz organizacjami pozarządowymi działającymi na terenie gminy Wołomin.

2. Źródła finansowania programu.

Źródłem finansowania programu są środki finansowe budżetu gminy Wołomin zapisane w dziale 851 – ochrona i promocja zdrowia:

a) Rozdział 85153 – zwalczanie narkomanii w wysokości 60 000,00 zł,

b) Rozdział 85154 – przeciwdziałanie alkoholizmowi w wysokości 840 000,00 zł.

3. Realizatorem Programu jest Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wołominie.

4. Koordynatorem Programu jest Wydział Polityki Społecznej, Sportu i Edukacji Urzędu Miejskiego w Wołominie.