

UCHWAŁA NR V/17/11
RADY MIEJSKIEJ W ŻYCHLINIE

z dnia 25 lutego 2011 r.

w sprawie „Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii”

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591; z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 214, poz. 1806; z 2003 r. Nr 80, poz. 717, Nr 162, poz. 1568; z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203 i Nr 167, poz. 1759; z 2005 r. Nr 172, poz. 1441 i Nr 175, poz. 1457; z 2006 r. Nr 17, poz. 128 i Nr 181, poz. 1337; z 2007 r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974, Nr 173, poz. 1218; z 2008 r. Nr 180, poz. 1111 i Nr 223, poz. 1458; z 2009 r. Nr 52, poz. 420 i Nr 157, poz. 1241; z 2010 r. Nr 28, poz. 142 i poz. 146, Nr 40, poz. 230 i Nr 106, poz. 675) oraz art. 10 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. Nr 179, poz. 1485; z 2006 r. Nr 66, poz. 469 i Nr 120, poz. 826; z 2007 r. Nr 7, poz. 48 i Nr 82, poz. 558; z 2009 r. Nr 18, poz. 97, Nr 63, poz. 520, Nr 92, poz. 753 i Nr 98, poz. 817; z 2010 r. Nr 28, poz. 146, Nr 143, poz. 962, Nr 213, poz. 1396 i Nr 228, poz. 1486) Rada Miejska w Żychlinie uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwala się „Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii” zwany dalej „Gminnym Programem” w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Żychlin.

§ 3. Traci moc Uchwała Nr L/261/09 Rady Miejskiej w Żychlinie z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2011 r. oraz podlega wywieszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy w Żychlinie.

Przewodnicząca Rady Miejskiej
/-/ Elżbieta Tarnowska

GMINNY PROGRAM

PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

	str.	
1.	Wprowadzenie. Aspekty prawne i finansowe	2
2.	Diagnoza problemów społecznych z uwzględnieniem problemu uzależnienia od narkotyków na terenie Gminy Żychlin	2
2.1.	Skala problemów występujących w Polsce	2
2.2.	Diagnoza sytuacji lokalnej	4
2.3.	Zasoby umożliwiające prowadzenie działalności w zakresie przeciwdziałania narkomanii	5
3.	Cele i założenia programu	5
4.	Zadania i realizatorzy programu	6
4.1.	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem	6
4.2.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej	7
4.3.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych	7
4.4.	Wspomaganie działań instytucji, organizacji i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii	8
4.5.	Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego	8
5.	Źródła finansowania programu i podział wydatków na zadania	8
6.	Monitoring i ewaluacja programu	9

1. Wprowadzenie. Aspekty prawne i finansowe.

Uzależnienie – to kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych i poznawczych, wśród których zachowania związane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych uzyskują wyraźną przewagę nad innymi, które były charakterystyczne dla danej osoby. Jest to zespół określonych objawów i zachowań, wywołanych nieodpartym pragnieniem przyjmowania substancji psychoaktywnych (głód psychiczny).

W języku potocznym narkotyk, substancja psychoaktywna, środek odurzający, używka – to określenia o podobnym znaczeniu. W medycynie „narkotykami” określa się te substancje psychoaktywne, które działają m.in. przeciwbólowo poprzez określone receptory mózgowie (opiodowe). Pojęcie narkomanii wywodzi się od słowa "narcos" co oznacza odurzenie, senność, uśpienie.

Substancje psychoaktywne: wpływają na centralny układ nerwowy; przyjmowane są w celu doznania przyjemności, zmiany świadomości, uzyskania określonego nastroju, przeżycia ekstremalnych doznań; wpływają na organizm człowieka powodując w różnym stopniu zmiany psychiczne (np. euforie, zmieniony odbiór rzeczywistości, iluzje, omamy, zaburzenia pamięci) oraz fizyczne (np. wzrost ciśnienia krwi, przyspieszenie tętna, pobudzenie); przewlekłe przyjmowane mogą prowadzić do uzależnienia, które często nazywane też jest narkomanią czy toksykomanią; mają pochodzenie naturalne lub syntetyczne; często, szczególnie w publikacjach popularnych są dzielone na tzw. narkotyki miękkie (jako bezpieczne, mało szkodliwe) oraz twarde (niebezpieczne, groźne). Za „narkotyk miękki” uznawana jest np. marihuana. Określenia te są mylące, nieprawdziwe, dają złudne poczucie bezpieczeństwa np. przy stosowaniu marihuany.

W Polsce obowiązuje podział substancji psychoaktywnych na trzy główne grupy:

- 1) alkohol, opiaty, leki uspokajające i nasenne (działające głównie rozluźniająco, uspokajająco, nasennie),
- 2) kanabinoły i inne substancje halucynogenne, lotne rozpuszczalniki (działające głównie euforycznie, powodujące omamy, urojenia),
- 3) kokaina i inne substancje stymulujące, nikotyna (działające pobudzająco, podwyższające nastrój).

Podstawowym aktem prawnym odnoszącym się do przeciwdziałania narkomanii w Polsce jest ustawa z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tekst jednolity Dz. U. Nr 179, poz. 1485 ze zm.).

Podstawę działań w zakresie przeciwdziałania narkomanii stanowi Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii.

Program jest finansowany z dochodów uzyskanych z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych (Art. 18² ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

2. Diagnoza problemów społecznych z uwzględnieniem problemu uzależnienia od narkotyków na terenie Gminy Żychlin

2.1. Skala problemów występujących w Polsce

Problem istnienia narkotyków w Polsce pojawił się w latach 70, a od początku lat 90-tych obserwujemy w naszym kraju znaczny jego wzrost.. Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii prowadzi monitoring używania narkotyków. Nadto prowadzi się ogólnopolskie badania wśród młodzieży szkolnej. Na podstawie przeprowadzonych badań do używania narkotyków w 1992r. przyznało się 5% ankietowanych, w 2003r. aż 24% ankietowanych. W 2008r. kontakt z narkotykami zadeklarowało 15% ankietowanych. Wyniki badań wskazują, że najbardziej rozpowszechnionymi substancjami urywanymi przez młodzież jest marihuana i haszysz, leki uspokajające i nasenne oraz amfetamina. O używanie chociaż raz w życiu: „dopalaczy” przyznało się 3,5% badanych, grzybów

halucynogennych 3,6%, sterydów anabolicznych 3,4% oraz leków przeciwkaszlowych 3,2%. Rozpowszechnione jest zjawisko łączenia używania marihuany z alkoholem -17,3% oraz tabletek z alkoholem -12,2%.

Odnotowano stabilizację, a nawet tendencję spadkową używania narkotyków przez młodzież szkolną. Wśród młodzieży, która spróbowała chociaż raz w życiu w 2007r. odnotowano spadek w porównaniu z 2003 r. o 3 pkt % używania konopi, o 4 pkt % używania amfetaminy i ecstasy, o 2 pkt % grzybów halucynogennych.

Badania przeprowadzone w populacji respondentów w wieku 15-75 lat wykazały, że 7% miało kontakt z marihuaną (dla porównania w 2006r. -9%), 3% z amfetaminą (dla porównania w 2006r. -3%). W Polsce odnotowano niski odsetek używania narkotyków w porównaniu do Bułgarii, Danii, Holandii i Szwecji. W przypadku amfetaminy i LSD nieznacznie wyprzedziliśmy Bułgarię.

Liczba osób leczonych w stacjonarnych placówkach i w oddziałach szpitalnych z powodu uzależnienia wynosiła: w 2006r. - 13.198 osób; w 2007r. - 12.582 osoby. Wśród pacjentów placówek stacjonarnych 76% stanowią mężczyźni a 24% kobiety. Najliczniejszą grupą pozostaje grupa z problemem opiatów – 16%, następnie osoby nadużywające leków uspokajających i nasennych – 10%, środków z grupy amfetamin – 6%, przetworów konopi – 3% i substancji wziewnych – 1%. Około 63% pacjentów diagnozuje się jako ozywających substancji mieszanych i nieokreślonych.

W Polsce działa 85 ośrodków stacjonarnych oraz 295 placówek ambulatoryjnych. Świadczeń dla osób uzależnionych od narkotyków udzielają także: oddziały detoksykacyjne, dzienne ośrodki leczenia uzależnień, oddziały leczenia uzależnień, oddziały terapeutyczne oraz programy reintegracji społecznej i programy redukujące szkody. W 2008r. leczeniem substytucyjnym objętych było 1.522 pacjentów w 16 programach prowadzonych przez zakłady opieki zdrowotnej i 4 prowadzonych w więzieniach.

Realizacja profilaktyki w Polsce oparta jest m.in. na zobowiązaniu szkół do realizacji programów profilaktyki szkolnej oraz do wczesnego rozpoznawania niedostosowania społecznego uczniów i udzielania uczniom zagrożonym narkomanią i ich rodzinom pomocy psychologiczno-pedagogicznej. Zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii samorządy wojewódzkie i gminne realizują programy przeciwdziałania narkomanii.

Liczba zakażeń HIV wśród osób przyjmujących narkotyki w ostatnich latach utrzymuje tendencję spadkową. W 2008r. odnotowano 809 przypadków zakażeń HIV ogółem, w tym 45 wśród iniekcyjnych użytkowników narkotyków. Liczba zachorowań na ADIS wśród iniekcyjnych użytkowników narkotyków wskazywała tendencję spadkową w latach 2003-2006. W 2007r. zanotowano 183 przypadki zachorowań na ADIS ogółem (w porównaniu z 2006r.-130 przypadków, w 2008r. -161), w tym 102 wśród iniekcyjnych użytkowników narkotyków (w porównaniu z 2006r.-65, w 2008r. - 66).

W Polsce obserwujemy stabilizację zgonów z powodu narkotyków. W 2006r. zarejestrowano 241 przypadków, a w 2007r. - 214. Średni wiek osób wyniósł 47 lat. Wśród osób, które śmiertelnie przedawkowały narkotyki 34 były w wieku poniżej 25 lat. Wśród zgonów 74% stanowili mężczyźni.

Dane dotyczące nielegalnego rynku narkotyków i przestępczości narkotykowej wskazują na spadek większości wskaźników monitorujących działania z obszaru redukcji podaży i rozmiarów nielegalnego rynku. Liczba przestępstw zmniejszyła się, natomiast wzrosła liczba czynów karalnych dotycząca upraw maku i konopi, przemytu oraz obrotu prekursorami. Wzrosła liczba konfiskat konopi indyjskich (marihuany i haszyszu) oraz LSD i ecstasy. W 2008r. wykryto 15 laboratoriów produkujących amfetaminę. Ceny narkotyków w Polsce ustabilizowały się.

Statystyki wskazują, że pierwsze uprawy konopi indyjskich w Polsce odnotowano w 1994r. Na rynku konopi dominuje marihuana, w szczególności skun. Haszysz pochodzi prawie wyłącznie z importu. Ok. 30% konsumowanych konopi jest uprawianych w kraju. W latach 2001-2008 nastąpił wzrost średnich cen marihuany i haszyszu, wzrosła popularność upraw konopi na własne potrzeby. Od 2005r. odnotowuje się stały spadek liczby przestępstw dotyczących sprzedaży detalicznej konopi. W latach 2004-2006 odnotowano spadek przestępstw związanych z przemytem marihuany i haszyszu, zaś w 2007r. odnotowano wzrost czynów karalnych. W 2005r. odnotowano największą liczbę przestępstw związanych z produkcją marihuany i haszyszu.

Zjawisko używania amfetaminy w Polsce pojawiło się na początku lat 90. Początkowo Polska była jedynie krajem tranzytowym. Obecnie znaczna część amfetaminy produkowana jest w kraju. Amfetamina jest najbardziej popularnym narkotykiem w Polsce zaraz po konopiach. Wyniki badań

wskazują na stabilizację trendu używania amfetaminy. Najbardziej rozpowszechnione jest wśród osób w wieku 25-29 lat.

2.2. Diagnoza sytuacji lokalnej

Liczba osób zameldowanych na pobyt stały w Gminie Żychlin wg stanu na dzień 31.12.2010 r. wyniosła 12.868 (w tym: miasto 8.795, teren wiejski 4.073).

Lokalną diagnozę problemu oparto na ankietach sporządzonych w 2009r wśród uczniów: kl. VI szkół podstawowych, kl. II gimnazjum oraz kl. II szkół ponadgimnazjalnych oraz danych uzyskanych z 13 instytucji i placówek, a także z wywiadów przeprowadzonych wśród mieszkańców naszej gminy. Szkoły funkcjonujące na terenie gminy realizowały programy profilaktyczne, konkursy i turnieje profilaktyczne na tematy związane z uzależnieniem, w tym również z narkomanią i narkotykami. W latach 2007-2009 trzydziestu trzech nauczycieli z 6-ciu szkół ukończyło zewnętrzne formy doskonalenia zawodowego w zakresie profilaktyki uzależnień. W latach 2007-2009 nie odnotowano interwencji co do podejrzenia, że uczeń znajduje się pod wpływem narkotyków.

W latach 2007-2008 Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kutnie nie odnotowała zgłoszeń o pomoc w sprawie narkotyków i narkomanii. W 2009r. terapię odbyły 2 osoby (uczniowie szkół średnich).

Dane uzyskane z Kuratorskiej Służby Sądowej w Kutnie wskazują na liczbę osób objętych nadzorem w związku z popełnieniem przestępstwa wynikającego z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii. W 2007r. odnotowano 2 nadzory (mężczyźni w wieku 23 i 38 lat), w 2008r. - 4 nadzory (mężczyźni w wieku 22 i 23 lata), w 2009r. - 6 nadzorów (mężczyźni w wieku 19-23 lata), w pierwszej połowie 2010r. - 4 nadzory (mężczyźni w wieku 19-23 lata).

Szpital Rejonowy w Kutnie poinformował, że w latach 2007-2009 nie byli leczeni pacjenci z terenu Gminy Żychlin, u których rozpoznano by chorobę związaną z używaniem narkotyków.

Z danych uzyskanych z Sądu Rejonowego w Kutnie wynika, że: 11 przestępstw zostało popełnionych za posiadanie środków odurzających lub psychotropowych; 3 przestępstwa za uprawianie roślin niedozwolonych; 2 przestępstwa za wprowadzanie do obrotu środków odurzających i psychotropowych, 1 przestępstwo za udzielanie i nakłanianie do ożywania środków odurzających. Sąd nie odnotował przypadku nałożenia obowiązku podjęcia leczenia uzależnienia od narkotyków.

Z danych Powiatowego Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Kutnie wynika, że w sprawie narkotyków i narkomanii: po raz pierwszy w życiu zgłosiły się w 2007r. 4 osoby (3 kobiety i 1 mężczyzna), w 2008r. 4 osoby (3 kobiety i 1 mężczyzna, w tym 1 osoba w wieku 13-18 lat) i w 2009r. 6 osób (3 kobiety i 3 mężczyzn, w tym 1 osoba w wieku 13 lat i 2 osoby w wieku 13-18 lat).

W danych Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żychlinie wynika, że w latach 2007-2009 nie wystąpiły osoby z problemami narkomanii, którym należało by udzielić pomocy.

Komisariat Policji w Żychlinie podał dane, że liczba osób podejrzanych o popełnienie przestępstwa z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii wynosiła w 2007r. - 5 osób, w 2008 r. - 6 osób i w 2009r. - 5 osób. Liczba stwierdzonych przestępstw za posiadanie narkotyków wyniosła: w 2007r. - 3, w 2008r. - 4 i w 2009r. - 5 przestępstw. W latach 2007-2008 nie było przestępstw za handel narkotykami, zaś w 2009r. odnotowano 1 tego rodzaju przestępstwo. W 2007r. odnotowano 3 konfiskaty (amfetaminy – 0,77g i marihuany 3,216g), w 2008r. - 4 konfiskaty (marihuany 747,38g) i w 2009r. - 6 konfiskat (amfetaminy – 0,676g i marihuany 0,999g).

Z wywiadów z mieszkańcami gminy Żychlin wynika, że: w wieku 13-16 lat zażywa narkotyków ok. 15 osób (mężczyźni); w wieku 17-20 lat - ok. 30-40 osób (w tym ok. 4 kobiety); w wieku 21-30 lat – ok. 30-40 osób (w tym ok. 8 kobiet). Najczęściej używana jest marihuana. Mieszkańcy określają ilość osób uzależnionych: ok. 3 osób w wieku 17-20 lat, ok. 3 osób w wieku 20-30 lat i ok. 4 osób w wieku powyżej 30 lat. Na terenie naszej gminy działa ok. 4 dilerów narkotyków.

Badaniem ankietowym objęto 194 uczniów, w tym: 101 dziewcząt i 93 chłopców. Ponadto przeprowadzono ankietę wśród 124 osób dorosłych.

Głównym celem badania był pomiar natężenia zjawiska narkomanii wśród dzieci, młodzieży i dorosłych, a także zdiagnozowanie tego zjawiska w celu uzyskania danych do opracowania Programu.

Z ankiet przeprowadzonych wśród dzieci i młodzieży wynika, że:

- 11,9% ankietowanych próbowało narkotyków (uczniowie: szkół podstawowych – 2,2%, gimnazjum - 12,8%, szkół ponadgimnazjalnych – 20,8%),
- miejscami, w których można nabyć narkotyki są: imprezy młodzieżowe – 28,4%, ulica – 26,8%, pub – 12,6%, szkoła – 12,6%, park – 11% i inne miejsca – 8,6%,
- 9,7% ankietowanych uważa, że w szkołach do których uczęszczają można zdobyć narkotyki (szkoły: podstawowe 0%, gimnazjum – 15,1%, ponadgimnazjalne – 13,9%),
- 47% młodzieży zna osoby, które zajmują się rozprowadzaniem środków odurzających,
- 44,4% jest zainteresowanych dalszą edukacją w zakresie narkomanii.

Dorośli w swoich ankietach wykazali, że: 100% nie zażywało narkotyków, 14% zna dealerów narkotyków, 46% posiada wystarczającą wiedzę na temat leczenia tego uzależnienia, 9% nie posiada żadnych wiadomości na ten temat, zaś 45% posiada wiedzę dostateczną.

2.3. Zasoby umożliwiające prowadzenie działalności w zakresie przeciwdziałania narkomanii

Na terenie Gminy Żychlin znajdują się następujące placówki oświatowe (wg stanu na styczeń 2011r.):

- 5 szkół podstawowych, do których uczęszcza 564 uczniów,
- gimnazjum publiczne, w którym uczy się 339 uczniów,
- 2 przedszkola i 3 oddziały „O” przy szkołach podstawowych, w których przebywa 263 dzieci,
- szkoły ponadgimnazjalne, w których uczy się 421 uczniów.

Na terenie Gminy Żychlin prowadzi działalność 21 stowarzyszeń i organizacji pożytku publicznego w tym: 7 stowarzyszeń kultury fizycznej, 2 działające na rzecz osób niepełnosprawnych, 2 stowarzyszenia katolickie, 2 realizujące zadania z zakresu uzależnień i przemocy i 8 innych działających w różnych dziedzinach.

Na terenie Gminy Żychlin funkcjonują następujące instytucje i obiekty działające m.in. na rzecz przeciwdziałania narkomanii:

- Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej,
- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

oraz placówki kulturalne i sportowo-rekreacyjne:

- Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji,
- Miejsko-Gminna Biblioteka Publiczna w Żychlinie oraz 2 Filie Biblioteczne,
- stadion sportowy na Osiedlu Wyzwolenia,
- hala sportowa przy Zespole Szkół,
- 2 boiska wielofunkcyjne,
- sale gimnastyczne przy szkołach.

3. Cele i założenia programu

Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii, zwany dalej Programem jest ukierunkowany przede wszystkim na profilaktykę oraz na bezpośrednie i czynne zapobieganie patologiom społecznym. Realizacja Programu wymaga rozpoznania potrzeb środowiska lokalnego. Program swym działaniem obejmuje szereg grup docelowych, skierowany jest do osób używających narkotyków jak również do ogółu społeczeństwa, ale przede wszystkim do dzieci i młodzieży, w tym młodzieży z grup ryzyka.

Działania zawarte w Programie będą realizowane poprzez profilaktykę I-rzędową, II-rzędową i III-rzędową. Profilaktyka I-rzędowa dotyczy populacji dzieci i młodzieży i ma na celu opóźnienie inicjacji narkotykowej, promocję zdrowego stylu życia, zmniejszenie ryzyka wystąpienia problemów związanych z używaniem środków odurzających oraz diagnozę środowiska związaną z problemem używania środków odurzających. Profilaktyka II-rzędowa ma na celu zapobieganie powstaniu uzależnienia poprzez kształtowanie postaw abstynenckich u dzieci i młodzieży, wycofanie dzieci i młodzieży z zachowań ryzykownych oraz diagnozę środowiska związaną

z problemem. Profilaktyka III-rzędowa ma na celu zmniejszenie skutków zdrowotnych i społecznych poprzez utrwalanie postaw abstynencyjnych u osób z problemem narkotykowym oraz motywowanie do podjęcia leczenia osób mających problem narkotykowy.

Głównym celem Programu Przeciwdziałania Narkomanii jest zapobieganie problemom związanym z używaniem środków psychoaktywnych szczególnie przez młodzież.

Cele strategiczne Programu:

1. wspomaganie szkół, instytucji, organizacji, osób fizycznych działających na rzecz rozwiązywania problemów narkomanii,
2. wspieranie organizowania różnorodnych form profilaktycznych dla dzieci i młodzieży,
3. prowadzenie działań profilaktycznych w środowisku lokalnym.

Cele operacyjne Programu:

1. wdrażanie nowoczesnych form profilaktycznych kierowanych w szczególności do dzieci i młodzieży,
2. promocja zdrowego stylu życia,
3. organizowanie czasu wolnego poprzez zwiększenie liczby zajęć rozwijających zainteresowania i pasje, imprez (w tym lokalnych imprez plenerowych, festynów itp.), wycieczek, kolonii, biwaków itp. będących alternatywą wobec brania narkotyków,
4. informowanie środowiska lokalnego o zagrożeniach związanych z nadużywaniem narkotyków oraz o możliwościach i formach uzyskania pomocy,
5. wspieranie działań podejmowanych przez instytucje, organizacje pozarządowe ukierunkowanych na zapobieganie lub zmniejszanie szkód związanych z narkomanią,
6. gromadzenie i przekazywanie danych - badanie i monitorowanie zjawisk, zasobów w sferze problemów narkomanii.

Oczekiwane efekty Programu:

1. zwiększenie świadomości społecznej poprzez dostarczanie fachowej wiedzy na temat zagrożeń ze strony narkotyków oraz uwrażliwienie na ten problem,
2. zwiększenie świadomości dzieci, młodzieży i dorosłych poprzez:
 - działalność informacyjną i edukacyjną,
 - stosowanie profilaktyki do nich adresowanej,
 - organizowanie czasu wolnego.
3. podniesienie poziomu wiedzy społeczeństwa na temat problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych i możliwości zapobiegania zjawisku w szczególności poprzez opracowywanie i upowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki narkomanii, prowadzenie edukacyjnych kampanii społecznych.

4. Zadania i realizatorzy programu

4.1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem

Sposób realizacji:

- 1) udzielanie pomocy, porad informacyjnych i terapeutycznych dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem poprzez prowadzenie Punktu Informacyjno –Konsultacyjnego,
- 2) diagnozowanie problemu uzależnień na terenie gminy,
- 3) realizacja programów dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem,.

Realizatorzy:

- a) Organizacje pozarządowe,
- b) Punkt Informacyjno – Konsultacyjny,
- c) Ref. OZ Urzędu Gminy w Żychlinie.

4.2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej

Sposób realizacji:

- 1) udzielanie porad informacyjnych i prawnych dla rodzin, w których występuje problem narkomanii poprzez prowadzenie Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego.
- 2) udzielanie pomocy psychospołecznej dla rodzin, w których występuje problem narkomanii.
- 3) realizacja programów dla młodzieży oraz rodzin z problemem uzależnienia oraz zagrożonych uzależnieniem,
- 4) stała współpraca z Ośrodkiem Pomocy Społecznej, policją, pedagogami szkolnymi w celu podnoszenia skuteczności podejmowanych działań.

Realizatorzy:

- a) Organizacje pozarządowe,
- b) Punkt Informacyjno-Konsultacyjny,
- c) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- d) Ref. OZ Urzędu Gminy w Żychlinie,
- e) Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.

4.3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych

Sposób realizacji:

- 1) edukacja publiczna społeczności lokalnych poprzez działalność informacyjną i edukacyjną w zakresie problemów narkomanii, w tym produkcja, zakup i dystrybucja materiałów edukacyjnych,
- 2) rozwijanie działań profilaktycznych w szkołach: realizacja programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży oraz dla rodziców połączonych z warsztatami asertywności oraz realizacja pozalekcyjnych programów opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- 3) zapobieganie używania środków psychoaktywnych przez dzieci i młodzież poprzez organizowanie:
 - a) różnych form wypoczynku (z realizacją programów profilaktycznych),
 - b) lokalnych imprez plenerowych, festynów sportowych itp. będących alternatywą wobec sięgania po narkotyki,
- 4) organizowanie lokalnych porad, seminariów i konferencji w zakresie pomocy osobom z problemem uzależnienia od narkotyków,
- 5) zwiększenie liczby kompetentnych osób zajmujących się problematyką narkomanii oraz realizujących zadania profilaktyczne obejmujące tą problematykę, ich udział w szkoleniach podnoszących kwalifikacje w tym obszarze,
- 6) wspieranie zadań promujących zdrowy styl życia, w szczególności zajęć sportowo-rekreacyjnych,
- 7) wspieranie zajęć edukacyjnych rozwijających zainteresowania i pasje,
- 8) prowadzenie działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.

Realizatorzy:

- a) Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej,
- b) Szkoły prowadzone przez Gminę Żychlin,
- c) Organizacje pozarządowe,
- d) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- e) Ref. OZ Urzędu Gminy w Żychlinie.

4.4. Wspomaganie działań instytucji, organizacji i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii

Sposób realizacji:

- 1) wspieranie realizacji zadań określonych w Programie przypisanych organizacjom pozarządowym stosownie do ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. Nr 96, poz. 873 ze zm.),
- 2) wspomaganie wszelkich inicjatyw społecznych w zakresie przeciwdziałania narkomanii.

Realizatorzy:

- a) Organizacje pozarządowe, instytucje, osoby fizyczne,
- b) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- c) Ref. OZ Urzędu Gminy w Żychlinie,
- d) Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.

4.5. Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

Sposób realizacji:

- 1) Pomoc osobom uzależnionym od narkotyków i ich rodzinom poprzez:
 - a) udzielanie informacji o placówkach świadczących pomoc w zakresie leczenia rehabilitacji osób dotkniętych narkomanią,
 - b) motywowanie do podjęcia leczenia,
 - c) dokonywanie przez pracowników socjalnych diagnozy sytuacji w rodzinach dotkniętych problemem narkomanii.
- 2) Pomoc rodzinom dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym poprzez:
 - a) podejmowanie działań zmierzających do przeciwdziałania ubóstwu i wykluczeniu społecznemu osób dotkniętych narkomanią,
 - b) diagnoza potrzeb w zakresie podejmowania przedsięwzięć mających na celu przeciwdziałanie ubóstwu i wykluczeniu społecznemu.
- 3) Zawieranie kontraktów socjalnych na podjęcie leczenia odwykowego, na podjęcie zatrudnienia w celu rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej, integracji ze środowiskiem i zmniejszenia zjawiska marginalizacji i wykluczenia społecznego.
- 4) Podejmowanie innych zadań z zakresu pomocy społecznej wynikających z rozeznanych potrzeb ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.

Realizatorzy:

- a) Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej,
- b) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- c) Ref. OZ Urzędu Gminy w Żychlinie.

5. Źródła finansowania programu i podział wydatków na zadania

1. Program finansowany jest ze środków pochodzących z budżetu gminy pozyskanych z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz w miarę możliwości z innych źródeł.

2. Zaplanowane środki na realizację zadań:

Lp.	Treść zadania	Zaplanowane środki w zł
1.	Prowadzenie Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego (zad. 4.1 pkt1, zad. 4.2 pkt 1 i 2)	2.000,00
2.	Organizacja różnych form wypoczynku oraz lokalnych imprez i zajęć edukacyjnych (zad. 4.3 pkt 3)	6.000,00
3.	Rozwijanie działań profilaktycznych w szkołach (zad. 4.2 pkt. 3, zad. 4.3 pkt. 2)	6.000,00
4.	Działalność edukacyjna i informacyjna (zad. 4.3 pkt. 1, pkt. 4; i pkt. 7, zad. 4.5 pkt. a)	3.500,00
5.	Podnoszenie kwalifikacji zawodowych (zad. 4.3 pkt 5)	6.000,00
	RAZEM:	23.500,00

3. Zadanie dot. realizacji zajęć sportowo-rekreacyjnych w zad. 4.3 pkt. 6 są finansowane w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2011 rok.

6. Monitoring i ewaluacja programu

1. Monitoring i ewaluacja Programu polegać będzie na:

- 1) możliwości zgłaszania Burmistrzowi Gminy Żychlin, Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych uwag i wniosków dotyczących realizacji Programu,
- 2) badaniu i monitorowaniu zjawisk i zasobów w sferze problemów narkomanii wśród dzieci i młodzieży oraz dorosłych,
- 3) prowadzeniu działań zmierzających do pełnego rozpoznawania potrzeb społeczności lokalnej w celu określenia priorytetów działania.

2. Burmistrz Gminy Żychlin przedstawi Radzie Miejskiej w Żychlinie, w terminie do 30 kwietnia 2012 r. sprawozdanie z realizacji programu, które następnie podlega publikacji na stronie internetowej gminy.

3. Za realizację Programu odpowiedzialne są:

- Ref. OZ Urzędu Gminy w Żychlinie,
- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Żychlinie.

**Przewodnicząca Rady Miejskiej
/-/ Elżbieta Tarnowska**

UZASADNIENIE
DO UCHWAŁY NR V/17/11
RADY MIEJSKIEJ W ŻYCHLINIE

z dnia 25 lutego 2011 r.

w sprawie „Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii”

Art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. Nr 179, poz. 1485 ze zm.) określa, że: „Przeciwdziałanie narkomanii należy do zadań własnych gminy obejmujących:

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

Powyższa ustawa określa, iż w celu realizacji zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii burmistrz opracowuje projekt Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii, który z kolei uchwała rada gminy.

Na realizację programu przeciwdziałania narkomanii zaplanowano kwotę 23.500,00 zł, która pochodzić będzie z uzyskanych opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Art. 18² ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi określa, że dochody z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych wykorzystywane będą na realizację gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz Gminnych Programów o przeciwdziałaniu narkomanii i nie mogą być przeznaczone na inne cele.