

UCHWAŁA NR 461/XLIX/2022
RADY MIEJSKIEJ W MYŚLENICACH

z dnia 28 marca 2022 r.

**w sprawie Uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2025.**

Działając na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 559) w związku z art. 4¹ ust. 1-2 i art. 18² ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj Dz. U. z 2021 r. poz. 1119), art. 10 ust. 1-2b ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050) i art. 21 ustawy o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw z dnia 17 grudnia 2021 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 2469) Rada Miejska w Myślenicach uchwala, co następuje:

§ 1.

Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2025.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Myślenice i Dyrektorowi Centrum Usług Społecznych w Myślenicach.

§ 3.

Tracą moc uchwała Nr 403/XLV/2021 Rady Miejskiej w Myślenicach z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie: przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie Miasta i Gminy Myślenice na rok 2022 oraz uchwała Nr 404/XLV/2021 Rady Miejskiej w Myślenicach z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na terenie Miasta i Gminy Myślenice na rok 2022.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



Przewodniczący Rady
Miejskiej w Myślenicach

Wacław Szczotkowski

mgr Wacław Szczotkowski



**CENTRUM USŁUG
SPOŁECZNYCH**
W MYŚLENICACH
Z MYŚLĄ O POTRZEBACH

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

NA LATA 2022 - 2025

MYŚLENICE
<marzec 2022 r.>

Spis treści

1. Słownik pojęć, terminów i skrótów w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022 -2025.....	2
2. Wprowadzenie.....	7
3. Podstawa prawna programu.....	10
4. Diagnoza problemów alkoholowych w Gminie Myślenice.....	11
4.1 Informacje ogólne.....	11
4.2 Problem alkoholowy w Gminie Myślenice w liczbach.....	11
4.3 Dorośli mieszkańcy Gminy Myślenice.....	16
4.4 Młodzież.....	16
5. Diagnoza problemów narkotykowych w Gminie Myślenice.....	19
5.1 Dorośli mieszkańcy Gminy Myślenice.....	19
5.2 Młodzież.....	20
6. Diagnoza problemów uzależnień behawioralnych w Gminie Myślenice.....	22
7. Cel główny.....	25
8. Cele szczegółowe oraz zadania.....	25
8.1 Cel 1. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy w rodzinie.....	25
8.2. Cel 2. Wspieranie działań promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania czasu przez rodziny, dzieci i młodzież. Wzmacnianie czynników chroniących i motywujących do większej aktywności w życiu społecznym.....	29
8.3. Cel 3. Prowadzenie działań mających na celu redukcję szkód, leczenia, rehabilitację i reintegrację społeczną i zawodową osób uzależnionych i ich rodzin oraz osób dotkniętych przemocą i ich rodzin.....	32
8.4. Cel 4. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, spożywających alkohol ryzykownie i szkodliwie lub używających substancji psychoaktywnych oraz członków rodzin osób z problemami wynikającymi z nadużywania alkoholu i substancji psychoaktywnych, a także dotkniętych przemocą w rodzinie. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób z grupy uzależnień behawioralnych i innych....	34
8.5. Cel 5. Udzielanie osobom uzależnionym, osobom dotkniętym przemocą oraz członkom ich rodzin wsparcia psychologicznego, społecznego i prawnego. Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu i integrowanie ze społecznością lokalną.....	36
8.6. Cel 6. Funkcjonowanie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Myślenicach.....	40
8.7. Cel 7 Działania na rzecz ograniczania dostępności alkoholu.....	41

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
NA LATA 2022 - 2025**

- 1. Słownik pojęć, terminów i skrótów w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022 -2025**
 - 1) **Abstynencja** – to powstrzymanie się od przyjmowania alkoholu lub/i innych substancji psychoaktywnych powodujących czasowe zmiany postrzegania, nastroju, świadomości i zachowania, często skutkującego uzależnieniem od tych środków.
 - 2) **Alkohol** – Alkohol należy do grupy środków uspokajających / nasennych. Jego spożywanie ma liczne społeczne konsekwencje, a intoksykacja może prowadzić do zatrucia, a nawet śmierci. Długotrwałe nasilone picie może prowadzić do uzależnienia od alkoholu, a także różnych zaburzeń somatycznych i psychicznych.
 - 3) **Alkoholizm** – to utrata kontroli nad ilością spożywanego alkoholu i wszelkimi konsekwencjami tego faktu. Choroba ta dotyka zarówno chorego, jak i jego otoczenia.
 - 4) **Cyberzaburzenia** – to długotrwałe używanie technologii cyfrowych w godzinach wieczornocnych, które zwiększa obciążenie OUN (ośrodkowego układu nerwowego), opóźnia zasypianie i wykonywanie istotnych funkcji zwłaszcza u dzieci.
 - 5) **Czynniki chroniące** – to właściwości jednostek lub środowiska społecznego, których występowanie wzmacnia ogólny potencjał zdrowotny człowieka i zwiększa jego odporność na działanie czynników ryzyka.
 - 6) **Czynniki ryzyka** – to właściwości jednostek lub środowiska społecznego, które wiążą się z wysokim prawdopodobieństwem wystąpienia zachowań ryzykownych (czyli takich które mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia, rozwoju, bezpieczeństwa czy funkcjonowania jednostki).
 - 7) **Diagnoza problemów** – jest złożoną czynnością poznawczą, która polega na integrowaniu informacji, wnioskowaniu, podejmowaniu i uzasadnianiu podjętych decyzji oraz wykorzystywaniu wiedzy i doświadczenia do rozwiązywania określonych problemów.

- 8) **Ewaluacja** – to systematyczne gromadzenie informacji np. o programie profilaktycznym w celu umożliwienia podejmowania decyzji o jego przyszłości (np. kontynuacji, replikacji, modyfikacji, zaniechania).
- 9) **Grupa ryzyka** – ogół takich osób, które z powodu różnych czynników są bardziej niż inni narażone na uzależnienia lub zapadnięcie na jakąś chorobę.
- 10) **Kampanie profilaktyczne** – to zestaw różnych działań zaplanowanych w konkretnym czasie, skierowanych do określonej grupy docelowej, których celem jest doprowadzenie do wzrostu wiedzy, zmiany myślenia, zachowania wobec określonego problemu społecznego lub rozwiązanie problemu społecznego blokującego osiągnięcie określonego dobra wspólnego.
- 11) **Kryzys** – przejściowy stan nierównowagi wewnętrznej, wywołany przez krytyczne wydarzenie bądź wydarzenia życiowe, wymagający istotnych zmian i rozstrzygnięć
- 12) **Mieszkańcy** – ogół obywateli, którzy zamieszkują na terenie Miasta i Gminy Myślenice.
- 13) **Napój alkoholowy** – jest produktem przeznaczony do spożycia zawierający alkohol etylowy pochodzenia rolniczego w stężeniu przekraczającym 0,5% objętościowych alkoholu.
- 14) **Narkomania** – to stałe lub okresowe używanie w celach innych niż medyczne środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, w wyniku czego może powstać lub powstało uzależnienie od nich.
- 15) **Narkotyki** – środki odurzające lub substancje psychotropowe albo środki zastępcze, których w wyniku czego może powstać lub powstało uzależnienie od nich.
- 16) **Osoba uzależniona** – osoba, która w wyniku używania środków odurzających, substancji psychoaktywnych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych albo używania ich w celach medycznych znajduje się w stanie uzależnienia od tych środków lub substancji.
- 17) **Placówka wsparcia dziennego** – jest jednostką organizacyjną wspierania rodziny, w zakresie pomocy w opiece i wychowaniu dzieci z rodzin przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczych.
- 18) **Profilaktyka** – to świadome działanie nastawione na jednostki lub grupy społeczne, mające na celu zapobieganie różnorodnym problemom zanim one wystąpią. Do działań profilaktycznych zalicza się również identyfikowanie jednostek lub grup zagrożonych w celu podejmowania interwencji we wczesnej fazie powstawania zachowań ryzykownych lub problemowych. Profilaktyka z definicji jest działaniem uprzedzającym a nie naprawczym.
- 19) **Profilaktyka uniwersalna** – są to działania profilaktyczne adresowane do całych grup (populacji), bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych lub uzależnień behawioralnych.

- 20) **Profilaktyka selektywna** – ukierunkowana jest na jednostki i grupy 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.
- 21) **Profilaktyka wskazująca** – ukierunkowana na jednostki (lub grupy) wysokiego ryzyka, demonstrujące wczesne symptomy problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych, nowych substancji psychoaktywnych bądź problemów wynikających z uzależnień behawioralnych, ale jeszcze niespełniających kryteriów diagnostycznych uzależnienia, a także wskazujące na symptomy innych zaburzeń zachowania lub problemów psychicznych.
- 22) **Program profilaktyczny** – to działania psychoedukacyjne podejmowane wg określonego scenariusza, których celem jest zapobieganie zachowaniom ryzykownym odbiorców i szkodom wynikającym z problemów w ich otoczeniu.
- 23) **Programy rekomendowane** – to programy o potwierdzonej skuteczności oraz oparte na dowodach naukowych, aby upowszechnić praktyki i programy profilaktyczne, popularyzować wiedzę na temat skutecznych strategii profilaktycznych oraz metod konstruowania programów.
- 24) **Promocja zdrowia psychicznego** – to wszelkie działania mające na celu **polepszenie jakości życia i dobrostanu psychicznego całej populacji**, w tym również osób z problemami zdrowia psychicznego i ich opiekunów (rodzin, przyjaciół, bliskich).
- 25) **Przemoc w rodzinie** – jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste członków rodziny, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą.
- 26) **Rehabilitacja osób uzależnionych** – to działania mające na celu podtrzymywanie oraz utrwalanie zmian po zakończeniu leczenia uzależnienia, uczące umiejętności, które służą zdrowieniu oraz pomagają w podejmowaniu i realizacji zadań wynikających z pełnionych ról społecznych.
- 27) **Reintegracja społeczna** – to działania, o charakterze samopomocowym, mające na celu odbudowanie i podtrzymanie umiejętności uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej i pełnienia ról społecznych w miejscu pracy, zamieszkania lub pobytu.
- 28) **Rozwiązywanie problemów alkoholowych** – oddziaływanie na osoby nadużywające alkoholu w celu podjęcia leczenia odwykowego, oraz udzielanie pomocy ich rodzinom.

- 29) **Ryzykowne spożywanie alkoholu** – to picie nadmiernych ilości alkoholu (jednorazowo i łącznie w określonym czasie) nie pociągające za sobą aktualnie negatywnych konsekwencji, przy czym można oczekiwać, że konsekwencje te pojawią się, o ile obecny model picia alkoholu nie zostanie zmieniony.
- 30) **Spółeczność lokalna** – to zbiorowość zamieszkująca wyodrębnione, stosunkowo niewielkie terytorium, jak np. parafia, wieś, czy osiedle, w której występują silne więzi wynikające ze wspólnych interesów i potrzeb, a także z poczucia zakorzenienia i przynależności do zamieszkiwanego miejsca.
- 31) **Substancja psychoaktywna** – środek odurzający, używka – to określenia o podobnym znaczeniu stosowane wymiennie w języku potocznym. W medycynie, psychologii aktualnie obowiązującym nazewnictwem jest substancja psychoaktywna. W medycynie „narkotykami” określa się te substancje psychoaktywne, które działają m.in. przeciwbólowo poprzez określone receptory mózgowe (opiodowe). Z kolei pojęcie narkomanii wywodzi się od słowa "narcos" co oznacza odurzenie, senność, uśpienie.
- 32) **Uzależnienie** – to zależność oraz kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych i poznawczych, wśród których np. picie alkoholu lub zażywanie innych substancji psychoaktywnych dominują nad innymi zachowaniami, które miały poprzednio dla pacjenta większą wartość.
- 33) **Uzależnienie behawioralne** – to formy zaburzeń (nałogów) nie związanych z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, a z niekontrolowanym wykonywaniem pewnych czynności (np. graniem w gry hazardowe)
- 34) **Współuzależnienie** – to zespół nieprawidłowego przystosowania się do sytuacji problemowej w funkcjonowaniu z osobą uzależnioną. Koncentrując się na szukaniu sposobu ograniczenia np. picia partnera, osoba współuzależniona nieświadomie przejmuje odpowiedzialność i kontrolę za jego funkcjonowanie, co w efekcie ułatwia dalsze spożywanie alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych.
- 35) **Wykluczenie społeczne** – to wykluczenie społeczne to sytuacja, w której jednostka będąca członkiem społeczeństwa nie może normalnie uczestniczyć w działaniach obywateli tego społeczeństwa, przy czym ograniczenie to nie wynika z jej wewnętrznych przekonań, ale znajduje się poza kontrolą wykluczonej jednostki.
- 36) **Zachowania ryzykowne** – to różne działania człowieka niosące wysokie ryzyko negatywnych konsekwencji zarówno dla jego zdrowia fizycznego i psychicznego, jak i dla jego otoczenia społecznego.

SKRÓTY:

- 1) **CUS** – CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH.
- 2) **ESPAD** – (EUROPEAN SCHOOL SURVEY PROJECT ON ALCOHOL AND DRUGS)
EUROPEJSKIE BADANIA ANKIETOWE W SZKOŁACH NA TEMAT UŻYWANIA
ALKOHOLU I NARKOTYKÓW.
- 3) **GKRPA** – GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH.
- 4) **KCPU** – KRAJOWE CENTRUM PRZECIWDZIAŁANIA UZALEŻNIENIOM.
- 5) „**KRETYWIA**” – PLACÓWKA WSPARCIA DZIENNEGO MYŚLENICE.
- 6) **NIK** – NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI.
- 7) **NPZ** – NARODOWY PROGRAM ZDROWIA.
- 8) **NSP** – NOWE SUBSTANCJE PSYCHOAKTYWNE.
- 9) **SM** – STRAŻ MIEJSKA MYŚLENICE.
- 10) **UMIG M-CE** – URZĄD MIASTA I GMINY MYŚLENICE.
- 11) **WEZ** – WYDZIAŁ EDUKACJI I ZDROWIA UMIG M-ce.

2. Wprowadzenie

Zgodnie z art. 4¹ ust. 1 ustawy z dn. 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 218) do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu. Zadania te obejmują:

- a) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
- b) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,
- c) 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,
- d) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- e) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
- f) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2050 z późn. zm.) do zadań własnych gminy należy przeciwdziałanie narkomanii. W celu realizacji ww. zadań przygotowano Gminny Program Przeciwdziałania Alkoholowi i Narkomani na lata 2022-2026 (zwany dalej Gminnym Programem), który określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania alkoholu i narkotyków.

Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 183 z późn. zm.) w art. 19 pkt. 4 wprowadziła zmiany do ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Między innymi art. 4¹ ust. 2 otrzymał brzmienie: „Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1, jest prowadzona w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, uchwalanego corocznie przez radę gminy, uwzględniającego cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określone w Narodowym Programie Zdrowia”.

Realizując Gminny Program, należy bezwzględnie przestrzegać ustawowego wymogu, aby każde zadanie, które zostało wpisane do Programu, dotyczyło profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w rozumieniu ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, ustawy o zdrowiu publicznym, ustawy o ochronie zdrowia psychicznego oraz było zgodne z Narodowym Programem Zdrowia na lata 2021-2025.

Tylko na takie zadania mogą zostać wydatkowane środki pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, o czym stanowi art. 11¹ „*W celu pozyskania dodatkowych środków na finansowanie zadań określonych w art. 4¹ gminy pobierają opłatę za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, o których mowa w art. 18*”. W kontekście brzmienia art. 4¹, planując działania w ramach Gminnego Programu, należy jednocześnie uwzględniać zadania wskazane do realizacji przez Narodowy Program Zdrowia.

Program to podstawowy dokument polityki społecznej i zdrowia publicznego, który służy realizacji kierunków i celów działań na rzecz poprawy zdrowia, w szczególności w obszarze problemów uzależnień, skierowany do mieszkańców Gminy Myślenice.

Priorytetem Programu jest, aby wszyscy mieszkańcy Myślenic niezależnie od wieku czy statusu społecznego – uzyskali większą świadomość tego, jak ich ryzykowne zachowania związane z używaniem środków psychoaktywnych wpływają na zdrowie.

Celem programu jest zmniejszanie skali zjawiska problemów uzależnień na terenie Gminy Myślenice przez zachowania prozdrowotne i pełne uczestnictwo w edukacji, pracy, życiu społecznym i rodzinnym. W ramach tego celu zaplanowano zadania, które mają wpłynąć na promowanie zdrowia, a tym samym ograniczyć problemy, wynikające z uzależnień oraz używania substancji psychoaktywnych.

Program łączy różne działania profilaktyczne z obszaru problematyki uzależnień, realizowane dotychczas na podstawie przepisów kilku ustaw, o różnych terminach realizacji oraz różnych źródłach i poziomach finansowania (przeciwdziałanie alkoholizmowi i narkomanii).

Należy podkreślić, że różne rodzaje uzależnień mają ze sobą bardzo wiele wspólnego.

Bez względu na to, czy mówimy np. o uzależnieniu od substancji czy o uzależnieniach behawioralnych spotykamy się z takim samym lub podobnym jego przebiegiem, czynnikami ryzyka oraz czynnikami chroniącymi prawidłowy rozwój, w szczególności dzieci i młodzieży.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2025 realizuje cel operacyjny oraz zadania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień, określone w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2021-2025. Zadania dotyczące przeciwdziałania uzależnieniom zawarte są w celu operacyjnym Nr 2 NPZ:

„Profilaktyka uzależnień”. Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025 wskazuje kilka obszarów aktywności samorządów lokalnych w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom. Są to przede wszystkim zadania związane z edukacją i promocją zdrowia, profilaktyką, ale także wspieraniem leczenia, redukcją szkód zdrowotnych oraz rehabilitacją, reintegracją społeczną i zawodową osób uzależnionych. Wszystkie te aktywności znajdują się w przedmiotowym dokumencie.

Niniejszy program obejmuje profilaktykę w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz profilaktykę w zakresie uzależnień behawioralnych, uwzględniając współczesną wiedzę na temat nowoczesnych metod pracy w tym obszarze, tak aby jak najlepiej służył zdrowiu mieszkańców Naszej Gminy.

Na podstawie badań przeprowadzonych przy sporządzaniu z diagnozy lokalnych zagrożeń społecznych w Gminie Myślenice w 2021 wyciągnięto następujące wnioski. Pierwszoplanowymi działaniami które winny być ujęte w programie przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomani na terenie Gminy Myślenice są działania profilaktyczne, oraz interwencyjne (w sytuacjach kiedy problem uzależnień już występuje).

3. Podstawa prawna programu

Podstawą prawną działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii są ustawy:

1. ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU19820350230/U/D19820230Lj.pdf>
2. ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,
<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20200002050/U/D20202050Lj.pdf>
3. ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie,
<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20051801493/U/D20051493Lj.pdf>
4. ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym,
<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20150001916/U/D20151916Lj.pdf>
5. ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU19941110535/U/D19940535Lj.pdf>
6. Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025,
<https://dziennikustaw.gov.pl/D2021000064201.pdf>

Ustawa z dnia 17 grudnia 2021 r o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw (<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20210002469/O/D20212469.pdf>) wskazuje, że zadania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym powinny stanowić element gminnych lub wojewódzkich programów profilaktyki i rozwiązywania problemów

alkoholowych
i przeciwdziałania narkomanii.

4. Diagnoza problemów alkoholowych w Gminie Myślenice

4.1 Informacje ogólne

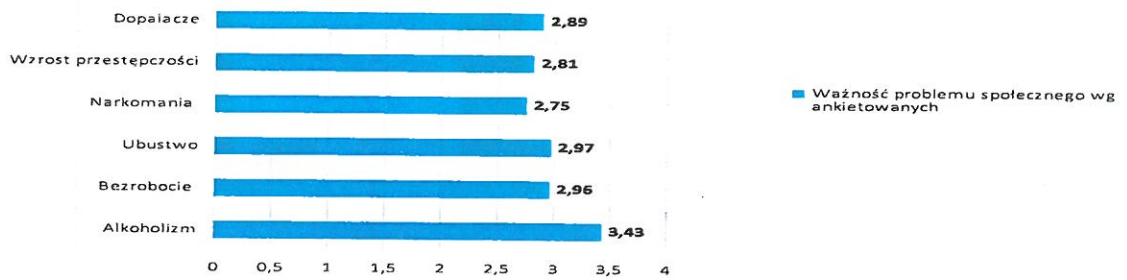
Zespół Uzależnienia od Alkoholu jest jednym z najpoważniejszych współczesnych problemów społecznych. Według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO)¹ w 2016 roku z powodu spożycia napojów alkoholowych zmarło 3 miliony osób. Oznacza to, że 1 na 20 zgonów spowodowany jest alkoholem. Co więcej ¼ przypadków śmiertelnych wywołanych alkoholem, dotyczyło mężczyzn. Najczęstszą przyczyną zgonów (28%) są urazy – w wyniku wypadków samochodowych, przemocy, samookaleczenia. 21% ofiar alkoholu umiera z powodu chorób układu pokarmowego. Nieco mniej – 19% – w wyniku schorzeń sercowo-naczyniowych. Pozostała część to śmiertelne przypadki nowotworów, chorób zakaźnych, zaburzeń psychicznych oraz innych problemów zdrowotnych, w tym padaczki. Łącznie w 2016 roku z powodu nowotworu wywołanego pić alkoholu zmarło na świecie 400 000 osób. Eksperti WHO podkreślają, że szkodliwe picie alkoholu wywołuje aż 200 chorób i rodzajów urazów. Ogółem za 5,1 proc. globalnego obciążenia chorobami i urazami można winić alkohol.

4.2 Problem alkoholowy w Gminie Myślenice w liczbach.

Gmina Myślenice na dzień 31 grudnia 2021 r. liczyła 43 720 osoby. Jak wynika z opracowanej w 2021 r. na zlecenie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Diagnozy Zagrożeń Społecznych znacząca większość ankietowanych uważa, iż największym problemem (z niżej wymienionych) na terenie Gminy Myślenice jest problem alkoholowy, który otrzymał 3,43 pkt w 5-o punktowej skali. Podczas przeprowadzania ankiety badani nie zostali zapytani o ważność problemu uzależnień behawioralnych.

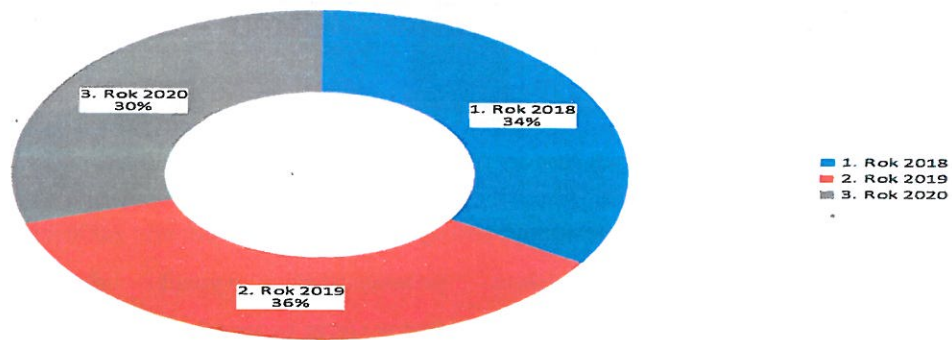
¹ Global status report on alcohol and health 2018, WHO, 2018.

Ważność problemu społecznego wg ankietowanych



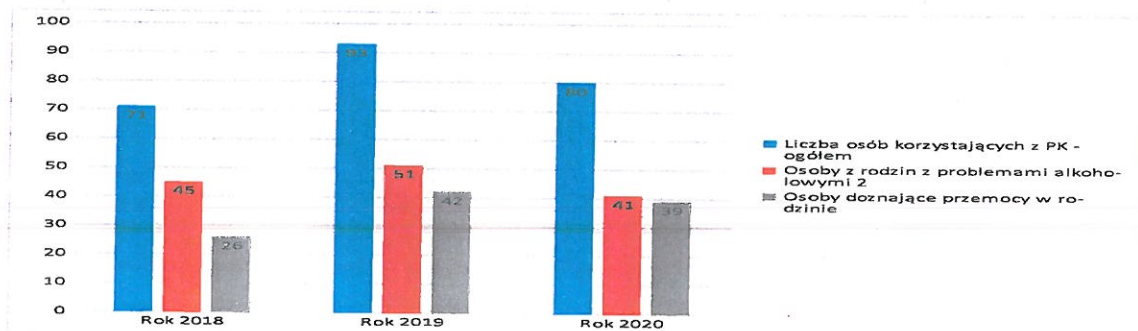
Wykres nr 1 Ważność problemu społecznego wg ankietowanych

Taki stan rzeczy znajduje potwierdzenie w pracach Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Jednocześnie da się zauważyć nieznaczny spadek liczby składanych wniosków w związku z przemocą w rodzinie w której występuje problem uzależnienia od alkoholu do Komisji rok do roku.

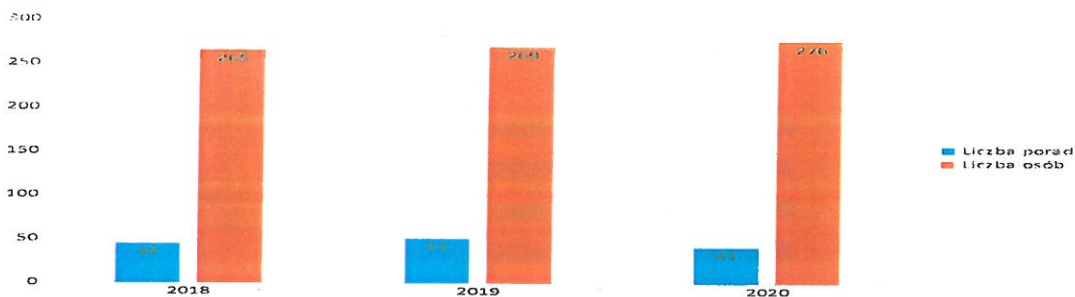


Wykres nr 2 Liczba składanych wniosków w związku z przemocą w rodzinie w której występuje uzależnienie od alkoholu rok do roku

Skalę problemu alkoholizmu na terenie Gminy Myślenice obrazuje również liczba rodzin z problemem alkoholowym zgłaszających się do Punktu Konsultacyjnego oraz liczba udzielonych im porad. W roku 2020 r. na 80 zgłoszeń 41 dotyczyło rodzin z problemem uzależnienia od alkoholu.

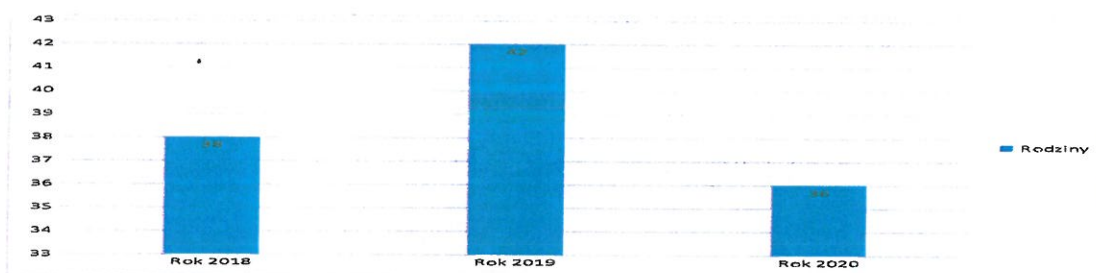


Wykres nr 3 Liczba rodzin z problemem uzależnieniem od alkoholu korzystająca z usług Punktu Konsultacyjnego



Wykres nr 4 Liczba porad dla osób z problemem alkoholowym udzielona przez Punkt Konsultacyjny

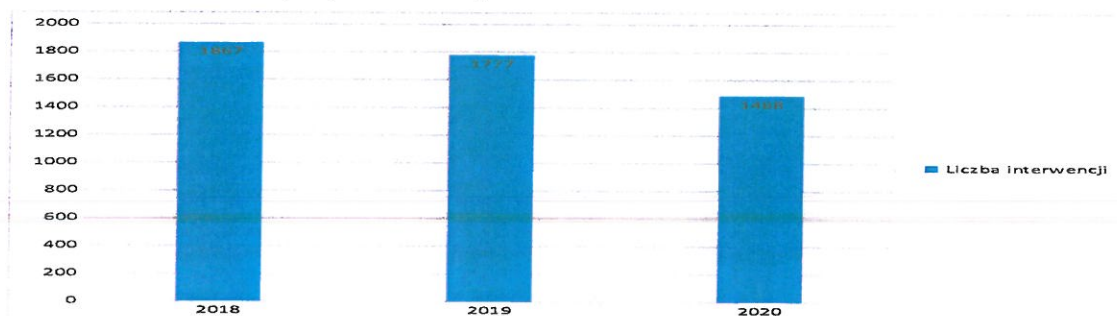
Podobnie jak w przypadku wniosków do GKRPA w związku z przemocą w rodzinie, w której występuje problem z uzależnieniem od alkoholu, liczba rodzin korzystających z usług CUS-u z powodu uzależnienia od alkoholu spada rok do roku.



Wykres nr 5 Liczba rodzin korzystających z pomocy CUS w związku z uzależnieniem od alkoholu

Nadużywanie alkoholu powoduje szkody społeczne, takie jak np.: zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przemoc w rodzinie, przestępczość, wypadki drogowe, ubóstwo i bezrobocie. Szkody występują w znacznej mierze w sferze ekonomicznej. Są to koszty: leczenia osób uzależnionych jak i współuzależnionych, systemu pomocy społecznej, zaangażowania wymiaru sprawiedliwości, przedwczesnej umieralności oraz spadek wydajności pracy. Dlatego działania w zakresie zapobiegania i rozwiązywania problemów alkoholowych powinny być przedmiotem szczególnej troski ze strony samorządu lokalnego.

Jak pokazuje zamieszczony poniżej wykres liczba interwencji związanych z nadużywaniem alkoholu na terenie Gminy Myślenice maleje rok do roku.



Wykres nr 6 Liczba interwencji związanych z nadużywaniem alkoholu

Wprowadzona w 2018 roku nowelizacja ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi przyznała Radzie Gminy kompetencje do określenia maksymalnej

liczby zezwoleń,
w miejsce dotychczasowej możliwości wskazywania maksymalnej liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5 % alkoholu (z wyjątkiem piwa). Ponadto, wprowadziła obowiązek określenia liczby zezwoleń na sprzedaż alkoholu do 4,5% oraz piwa – zarówno w przypadku placówek handlowych (do spożycia poza miejscem sprzedaży), jak i w przypadku lokali gastronomicznych (do spożycia w miejscu sprzedaży).

Obecnie w Myślenicach zgodnie z nowelizacją ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, kwestie limitów i dostępności do alkoholu regulują następujące uchwały:

- a) uchwała nr 488/LII/2018 Rady Miejskiej w Myślenicach z dnia 6 września 2018 r. w sprawie określenia zasad usytuowania miejsc sprzedaży napojów alkoholowych na terenie Miasta i Gminy Myślenice,
- b) uchwała nr 489/LII/2018 Rady Miejskiej w Myślenicach z dnia 6 września 2018 r. w sprawie ustalenia dla terenu Miasta i Gminy Myślenice maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży jak i w miejscu sprzedaży.

Aktualnie w Myślenicach obowiązują następujące limity zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych:

- 1) do spożycia poza miejscem sprzedaży (np.: w sklepach) w ilości:
 - a) 150 na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwo;
 - b) 150 na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa);
 - c) 150 na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających powyżej 18% alkohol, oraz
- 2) do spożycia w miejscu sprzedaży (np.: w barach, restauracjach, kawiarniach) w ilości:
 - a) 70 na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwo;
 - b) 70 na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa);
 - c) 70 na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających powyżej 18% alkoholu.

Jak wynika z raportu pokontrolnego Najwyższej Izby Kontrolnej – maksymalne limity zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia zarówno w miejscu sprzedaży i poza nim, nie są w pełni wykorzystywane.

Na dzień 31 grudzień 2021 r. w Myślenicach działało łącznie 179 punktów sprzedaży alkoholu, w tym 117 punktów sprzedaży detalicznej i 62 punktów gastronomicznych.

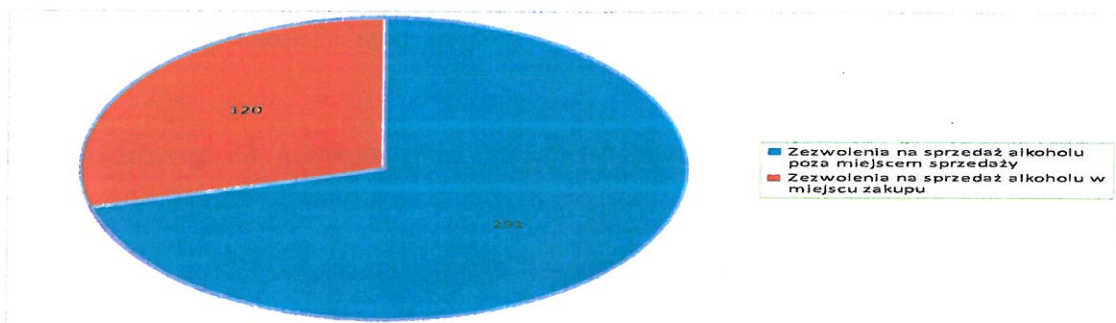
W 2021 roku w Myślenicach jeden punkt sprzedaży alkoholu przypada na 244 mieszkańców Gminy Myślenice. Jeżeli chodzi o sprzedaż detaliczną (sklepy) to jeden punkt przypada na 373 mieszkańców, natomiast jeden punkt gastronomiczny, w którym są sprzedawane napoje alkoholowe, przypada na 705 mieszkańców.

Statystyka aktywnych zezwoleń przedstawia się następująco:

- Detal: A – 102 (Limit: 150) - jedno zezwolenie na 428 mieszkańców
 B – 102 (Limit: 150) - jedno zezwolenia na 428 mieszkańców
 C – 99 (Limit : 150) - jedno zezwolenia na 441mieszkańców

- Gastronomia: A – 60 (Limit: 70) - jedno zezwolenie na 728 mieszkańców
 B- 36 (Limit: 70) - jedno zezwolenie na 1214 mieszkańców
 C- 25 (Limit: 70) - jedno zezwolenie na 1 749 mieszkańców

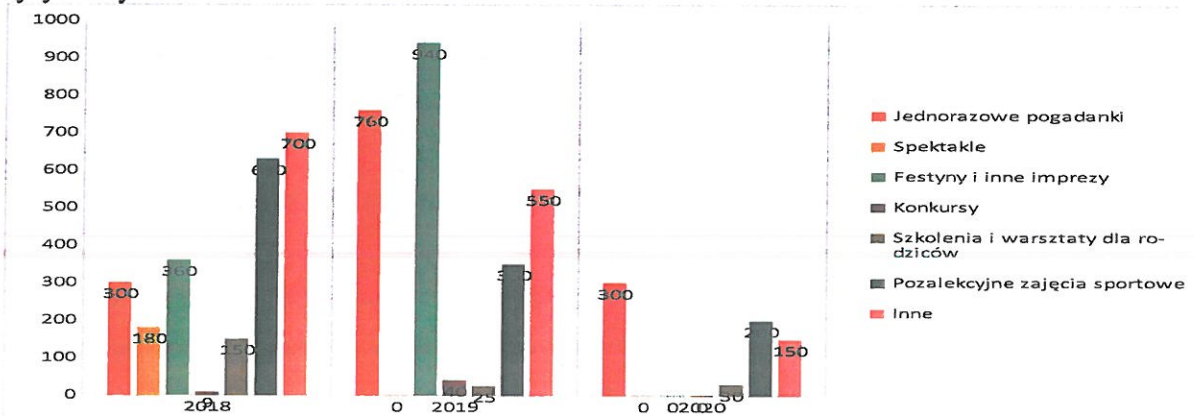
Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wydanych w 2020 roku ogółem 411



Wykres nr 7 Liczba zezwoleń na sprzedaż alkoholu w roku 2020 r.

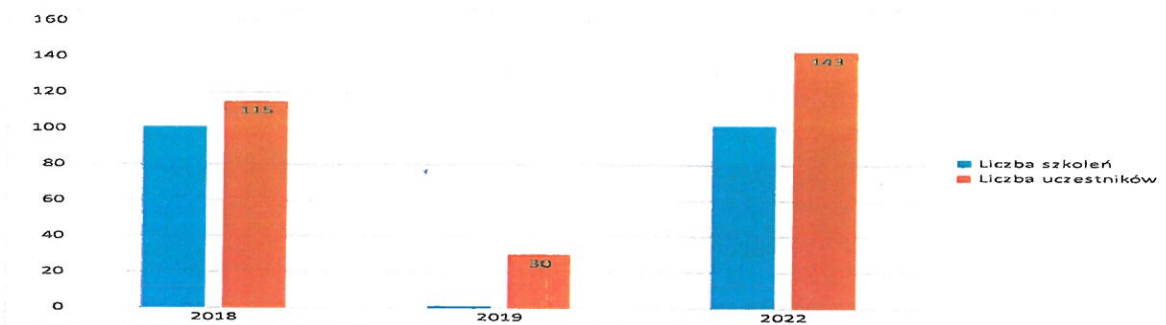
Zauważyć należy, że ważnym elementem długofalowej polityki Gminy jest wzmocnienie przestrzegania przepisów prawa przez podmioty zajmujące się sprzedażą detaliczną alkoholu, jak również jego egzekwowanie przez służby do tego uprawnione.

Poniższy wykres obrazuje działania podjęte przez Gminę w ramach profilaktyki zachowań ryzykownych.



Wykres nr 8 Podjęte działania w ramach profilaktyki zachowań ryzykownych

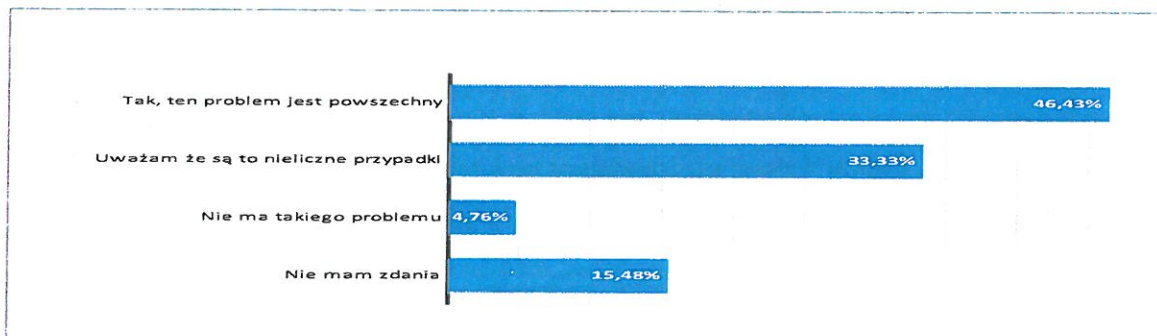
W ramach profilaktyki organizowano szkolenia dla właścicieli punktów sprzedaży napojów alkoholowych i sprzedawców. Poniższy wykres przedstawia ilość przeszkolonych osób na przestrzeni trzech lat.



Wykres nr 9 Szkolenia dla właścicieli punktów sprzedaży napojów alkoholowych oraz sprzedawców

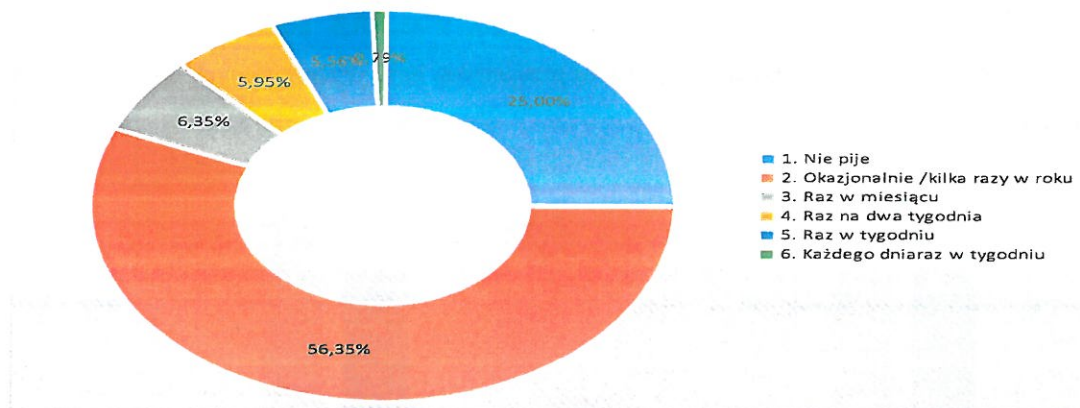
4.3 Dorośli mieszkańcy Gminy Myślenice

Badania przeprowadzone na dorosłych mieszkańcach Gminy Myślenice pokazują, iż 46,43% dorosłych mieszkańców Gminy Myślenice postrzega alkoholizm jako bardzo poważny problem. Jedynie 4,76% dorosłych mieszkańców nie widzi problemu alkoholowego na terenie Gminy Myślenice.



Wykres nr 10 opinia Dorosłych mieszkańców Gminy o zjawisku alkoholizmu

Jak wynika z deklaracji mieszkańców z terenu Gminy Myślenice, alkohol jest obecny w ich życiu, lecz częstotliwość jego spożywania jest zazwyczaj okazjonalna, co zostało zobrazowane na poniższym wykresie.

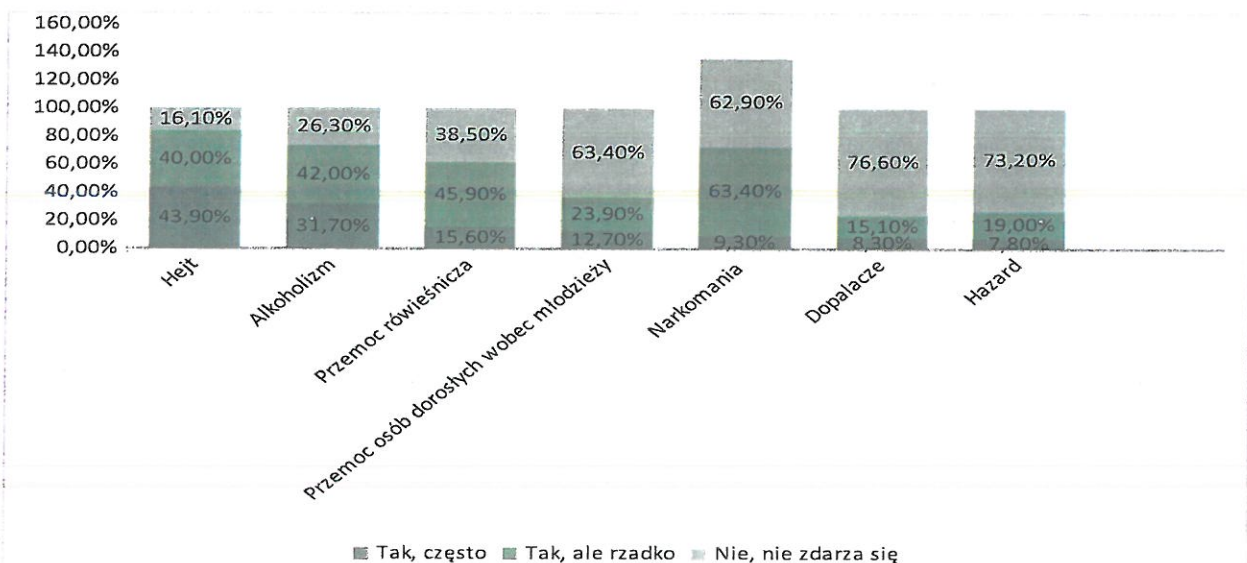


Wykres nr 11 Częstotliwość spożywania alkoholu

Pozytywnym jest, że zdecydowana większość ankietowanych tj. 80,16% ma świadomość, iż niezależnie od tego jaki rodzaj alkoholu jest spożywany możliwość uzależnienia jest taka sama.

4.4 Młodzież

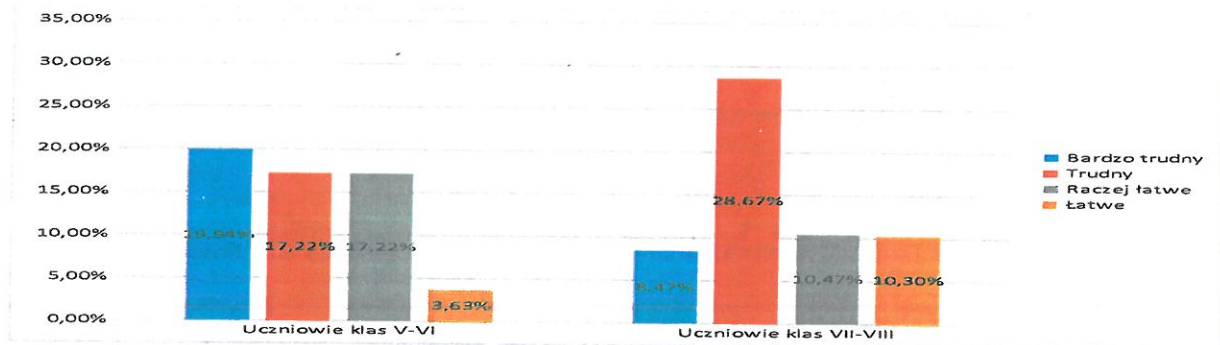
Jak wynika z badań przeprowadzonych w trakcie opracowywania Diagnozy Potrzeb i Potencjału Społeczności Lokalnej Gminy Myślenice w zakresie usług społecznych drugim w kolejności najczęściej napotykanym problemem wśród młodzieży, jest problem alkoholizmu, na który często natrafia blisko co trzeci respondent. Poniżej wykres przedstawiający zagrożenia na jakie napotyka młodzież z terenu Gminy Myślenice oraz częstotliwość ich występowania.



Wykres nr 12 Problemy na jakie napotyka Młodzież z terenu Gminy Myślenice

Badania przeprowadzone przez CBOS w 2016 roku ugruntowały tezę, iż napoje alkoholowe to najbardziej rozpowszechniona substancja psychoaktywna wśród nieletnich w Polsce od wielu lat.

W trakcie badań przeprowadzanych na zlecenie GKRPA zapytano uczniów klas V-VI czy znają w swoim otoczeniu osoby poniżej 18 roku życia, które sięgają po alkohol, 23,56% z nich odpowiedziało twierdząco. Takie samo pytanie zadano uczniom klas VII-VIII twierdząco odpowiedziało 55,65% badanych uczniów.



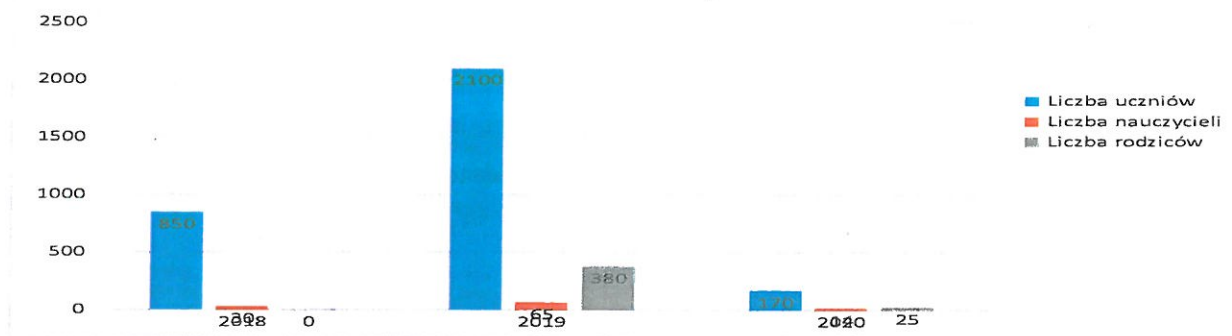
Wykres nr 13 Ocena trudności w dostępie do alkoholu

Powyżej przedstawiony został wykres obrazujący opinie uczniów klas V-VI i VII-VIII na temat trudności w uzyskaniu dostępu do alkoholu.

Znajomość konsekwencji zdrowotnych spożywania alkoholu wśród uczniów klas V-VI. Prezentuje się następująco 56,19% uczniów zadeklarowało, iż posiada ogólną wiedzę na temat skutków picia, a 25,68% stwierdziło, że potrafi powiedzieć jaki wpływ ma alkohol na poszczególne funkcje organizmu. Pozostałe 18,13% ankietowanych przyznało, że nie zna zdrowotnych konsekwencji picia alkoholu. Natomiast uczniowie klas VII-VIII dobrze ocenili swój poziom wiedzy na temat konsekwencji zdrowotnych picia alkoholu. W następujący sposób: 63,12% ankietowanych posiada ogólne informacje na temat skutków spożywania alkoholu, a 29,07% zadeklarowało, że potrafi powiedzieć, jaki wpływ ma picie na poszczególne funkcje organizmu. Pozostałe 7,81% uczniów przyznało, że nie posiada wiedzy w tym zakresie.

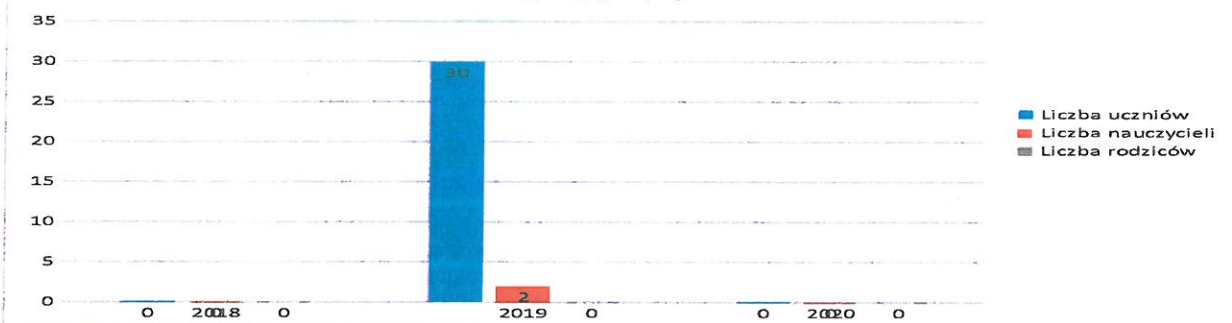
Programy profilaktyczne wdrożone w celu minimalizacji wystąpienia problemu alkoholowego wśród młodzieży z terenu Gminy Myślenice.

Programy z obszaru profilaktyki uniwersalnej skierowane do dzieci i młodzieży



Wykres nr 14 Programy profilaktyki uniwersalnej

Programy z obszaru profilaktyki selektywnej dla młodzieży z grupy ryzyka



Wykres nr 15 Programy profilaktyki selektywnej

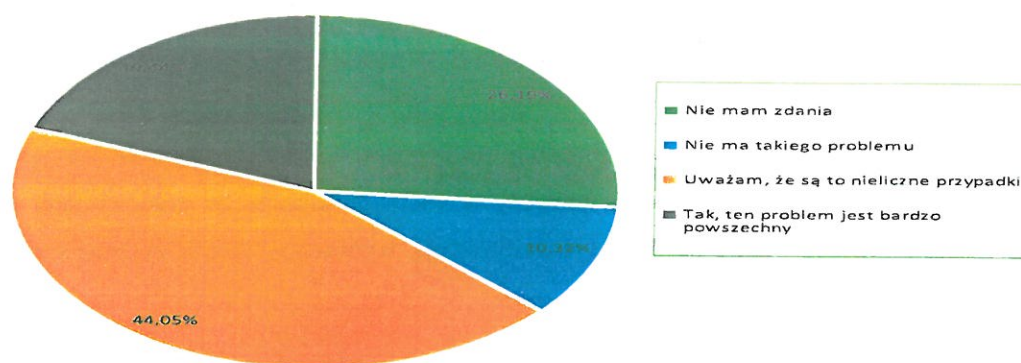
5. Diagnoza problemów narkotykowych w Gminie Myślenice

5.1 Dorośli mieszkańcy Gminy Myślenice

Wyniki badań wśród osób dorosłych pokazują, że na tle Europy poziom rozpowszechnienia używania narkotyków, w tym najbardziej popularnej marihuany, w Polsce nie jest wysoki. Najwyższe wskaźniki odnotowano w następujących krajach: Francja (21,8% – 2017 rok), Włochy (20,9% – 2017 rok), Hiszpania (18,3% – 2017 rok). Najniższe odsetki spośród krajów UE rejestrujemy na Węgrzech (3,5% – 2015 rok) oraz na Cyprze (4,3% – 2016 rok) i w Grecji (4,5% – 2015). W Polsce odsetek wyniósł 7,8% (2018)²

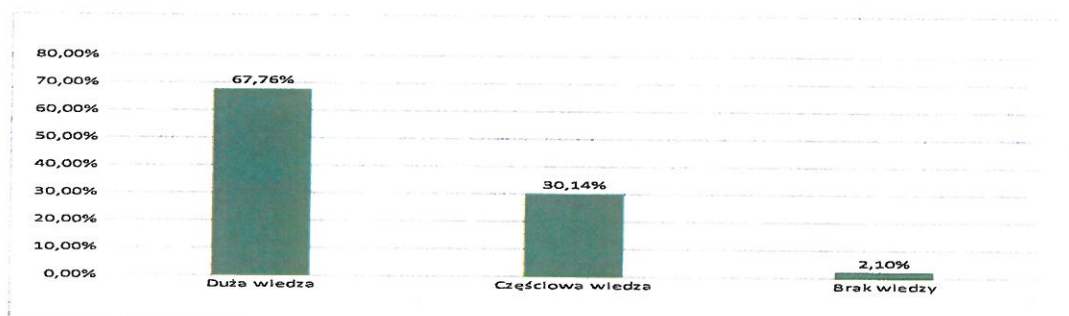
W trakcie badań przeprowadzanych na zalecenie GKRPA zapytano dorosłych mieszkańców Gminy Myślenice o to czy problem narkomanii występuje na terenie Gminy. 44,05% ankietowanych uznał, iż rozpowszechnienia narkomanii na terenie Gminy Myślenice, jest problemem zauważalnym.

² Raport o stanie narkomanii w Polsce 2020, Krajowe Biuro Ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Warszawa 2020r.



Wykres nr 16 Ocena powszechności problemu narkomani na terenie Gminy Myślenice

Samoocena dot. wiedzy na temat narkotyków i dopalaczy, ich rodzajów i skutków zażywania wśród badanych dorosłych mieszkańców Gminy Myślenice jest bardzo wysoka, bo aż 67,76% ankietowanych zadeklarowało że wiedzą dokładnie wszystko na temat tego rodzaju substancji psychoaktywnych, a 78,74% respondentów stwierdziła, iż bez problemu rozpoznałaby osobę pod wpływem narkotyków czy dopalaczy.



Wykres nr 17 Samoocena wiedzy na temat narkotyków i dopalaczy dorosłych mieszkańców Gminy Myślenice.

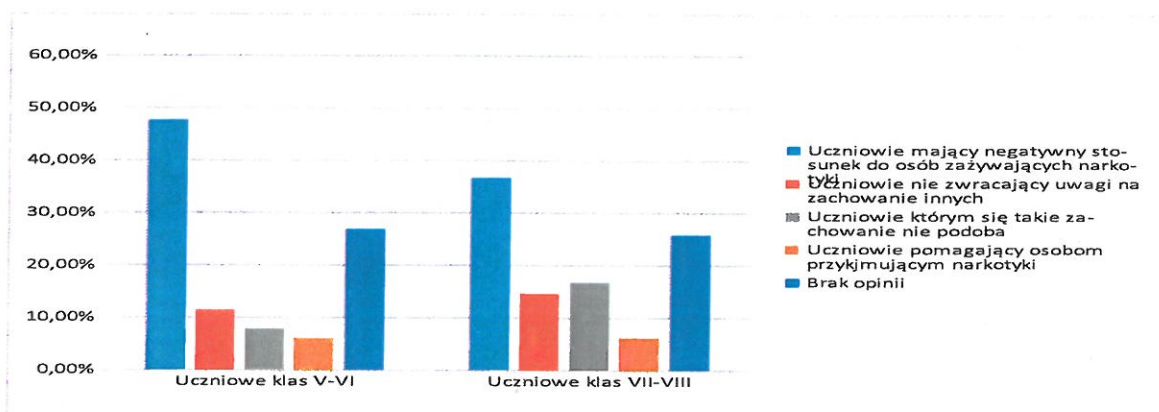
Jednocześnie niepokojący jest wskaźnik znajomości instytucji pomagającym osobom uzależnionym i ich rodzinom na terenie Gminy i Miasta Myślenice, aż 54,91% badanych dorosłych mieszkańców Naszej Gminy nie zna w swoim środowisku takiej instytucji.

Do zażywania narkotyków bądź innych substancji odurzających przyznało się łącznie 9,13% badanych; w tym 4,76% przyznając, iż był to jednorazowy kontakt, a 4,37% zaznaczyło, że taka sytuacja miała miejsce kilka razy. Pozostałe 90,87% badanych zaprzeczyło by kiedykolwiek sięgało bo tego typu substancje psychoaktywne.

„Narkomania staje się coraz bardziej powszechnym zjawiskiem w Polsce. Aż co piąty nastolatek spróbował marihuany, co dziesiąty – amfetaminy, natomiast co piętnasty próbował heroiny. Zjawisko narkomanii jest coraz bardziej wszechobecne. Obowiązujące w Rzeczypospolitej normy prawne nakładają wiele sankcji karnych na osoby powiązane ze środowiskiem narkomanii: na dealerów narkotyków, osoby, które je przetwarzają, wytwarzają, czerpią zyski ze sprzedaży lub są ich posiadaczami.”³

Z badań ankietowych przeprowadzonych w szkołach znajdujących się na terenie Gminy Myślenice, wśród uczniów klas piątych i szóstych wynika, że jedynie 6,95% uczniów, że zna osoby zażywające tego typu substancje psychoaktywne. Ośmioro dzieci w trakcie badań przyznało, iż było namawiane do zażycia narkotyków.

W trakcie badań zleconych przez GKRPA zapytano młodzież (uczniowie klas V-VI) o stosunek do osób przyjmujących narkotyki. 47,73% badanych ma negatywny. Wśród uczniów klas VII-VIII negatywny stosunek do osób zażywających narkotyki ma już jedynie 36,71% badanych.



Wykres nr 18 Postawy uczniów wobec osób przyjmujących narkotyki

Ostatnie pytanie tej części dotyczyło działań jakie zdaniem rodziców należy podejmować w celu przeciwdziałania uzależnieniom od substancji psychoaktywnych wśród dzieci i młodzieży. Na pierwszym miejscu respondenci wskazali na organizowanie dla dzieci różnych form czasu wolnego tj. kółek zainteresowań, wycieczek, zawodów sportowych, festynów. Następnie na organizowanie dla dzieci i rodziców spotkań z pedagogiem, psychologiem, lekarzem. Kolejno zdaniem rodziców należałoby organizować pogadanki na wywiadówkach, podczas spotkań rodziców z dyrektorem. 5,61% zaproponowało inne

³ Instytut Zdrowia Publicznego, Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, Praca zbiorowa Zdrowie i jego uwarunkowania. Problem narkomanii i narkotyków w Polsce. Rozmiar trendy i zjawiska, Lublin 2017, http://www.neurocentrum.pl/dcten/wp-content/uploads/novak-starz_g3p1.pdf

działania m.in. spotkania z osobami które były uzależnione, opiekunami grup wsparcia dla osób uzależnionych.

6. Diagnoza problemów uzależnień behawioralnych w Gminie Myślenice

Poniżej zostały przedstawione najczęściej występujące zarówno wśród dorosłych mieszkańców Gminy Myślenice jak i dzieci uzależnienia behawioralne.

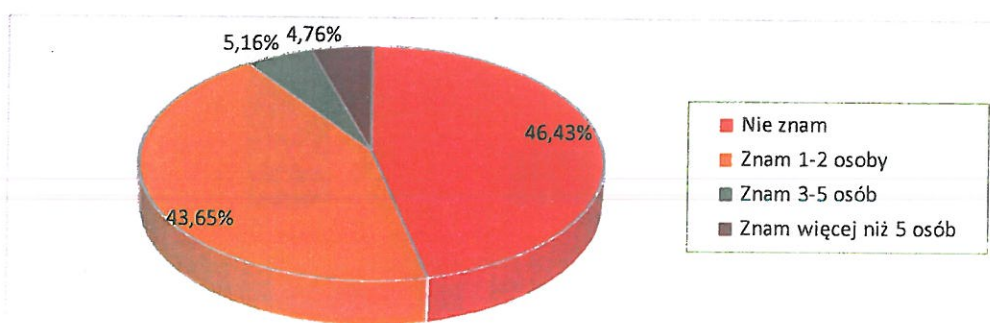
Hazard

Zjawisko uzależnienia od hazardu jest najbardziej nasilone w grupie wiekowej od 35 do 44 lat oraz od 18 do 24 lat. W trakcie ankietyzacji, przeprowadzonej w ramach Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych w Gminie Myślenice zapytano dorosłych mieszkańców gminy Myślenice o toczy zdarza im się uczestniczyć we wskazanych formach gier losowych. Jak wynika z pozyskanych danych zdecydowana większość ankietowanych nie bierze udziału w tego typu grach.



Wykres nr 19 Udział w grach losowych dorosłych mieszkańców Gminy Myślenice

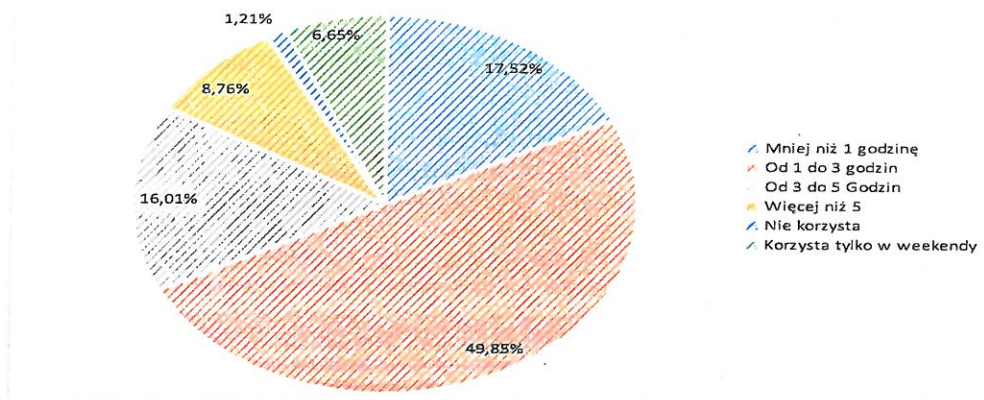
Dorośli mieszkańcy Gminy Myślenice zapytani podczas ww. badań o znajomość osób regularnie korzystających z gier hazardowych udzielili następujących odpowiedzi: 46,43% badanych nie zna w swoim otoczeniu osób, które korzystają regularnie z gier hazardowych. 43,65% przyznało, że zna 1-2 takie osoby, 5,16% odpowiedziało, że zna od 3 do 5 osób, a pozostałe 4,76% powyżej 5 takich osób.



Wykres nr 20 Znajomość osób korzystających z gier hazardowych

Komputer i Internet w życiu uczniów

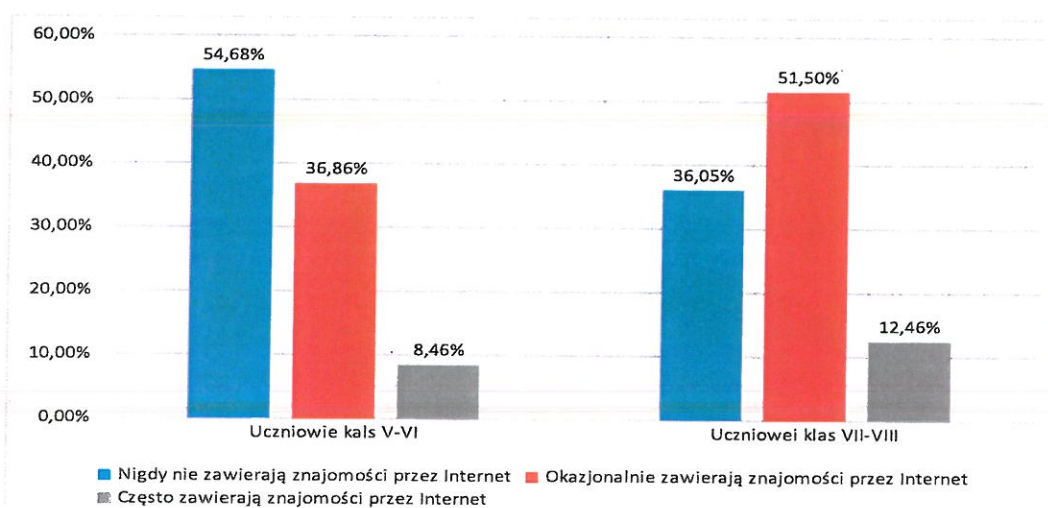
Jak pokazują badania przeprowadzone na zlecenie GKRPA prawie wszyscy badani uczniowie klas piątych i szóstych posiadają swój komputer, telefon czy tablet. Poniższy wykres obrazuje czas jaki uczniowie klas V-VI spędzają przed komputerem.



Wykres nr 21 Czas spędzany przed komputerem uczniów klas V-VI

Uczniowie klas V-VI najczęściej poświęcają swój czas na odwiedzanie stron internetowych w związku z nauką, kolejno na gry w wirtualne światy oraz śledzenie portali społecznościowych. Natomiast uczniowie klas starszych tj. VII-VIII najczęściej poświęcają czas na śledzenie portali społecznościowych, kolejno na odwiedzanie stron internetowych w związku z nauką.

Coraz bardziej popularne jest zawieranie wirtualnych znajomości. Skalę problemu obrazuje zamieszczony poniżej wykres.



Wykres nr 22 Zawieranie znajomości przez Internet

Najbardziej znaną konsekwencją zawierania znajomości przez Internet wśród uczniów okazał się kontakt z internetowymi oszustami, osobami podającymi się za kogoś innego. Taką odpowiedź wskazało 92,03% uczniów. Uczniowie którzy uczestniczyli w badaniach zleconych przez GKRPA mieli również możliwość wpisania odpowiedzi własnej dotyczącej zagrożeń płynących z Internetu. Wśród udzielonych odpowiedzi znalazły się takie konsekwencje jak: cyberprzemoc, hejt, stalking, kradzież, kontakt z pedofilem, naruszanie prywatności, obrażanie oraz zastraszanie.

7. Cel główny

Celem głównym Programu jest ograniczenie negatywnych konsekwencji społecznych, w tym szczególnie szkód zdrowotnych i zaburzeń życia rodzinnego, wynikających z używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zjawiska picia alkoholu, używania narkotyków, zagrożeń uzależnień behawioralnych i podejmowania innych zachowań ryzykownych przez dzieci i młodzież.

8. Cele szczegółowe oraz zadania

8.1 Cel 1. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy w rodzinie

8.1.1 Diagnozowanie i monitorowanie lokalnych zagrożeń społecznych w obszarze uzależnień i przemocy w rodzinie.

- a) Przeprowadzenie diagnozy na terenie gminy Myślenice,
- b) Opracowanie raportu z diagnozy wraz z rekomendacjami,
- c) Monitoring i ewaluacja Programu na poszczególnych etapach realizacji.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Diagnoza lokalnych zagrożeń społecznych w obszarze uzależnień przemocy w rodzinie.	II kw. 2025r.	Liczba diagnoz	Zadanie zlecone	Zgodnie z planem finansowym CUS
Opracowanie raportu z diagnozy.	III kw.2025r	Liczba raportów	Zadanie zlecone – realizator diagnozy wspólnie z CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS
Monitoring i ewaluacja	2022r. –	Liczba raportów/protokołów z	Zespół ds. monitoringu	Siły własne

Programu	2025r.	spotkań Zespołu	i ewaluacji	
----------	--------	-----------------	-------------	--

8.1.2. Edukacja kadr (w tym szkolenie) uczestniczących w realizacji zadań z zakresu profilaktyki uzależnień:

- Realizacji programów profilaktycznych rekomendowanych między innymi przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom w obszarze oddziaływania substancji psychoaktywnych na organizm człowieka,
- Przeciwdziałania przemocy w rodzinie i interwencji w sytuacjach kryzysowych,
- Zagrożeń wieku rozwojowego, niedostosowania społecznego, zagrożeń behawioralnych i przeciwdziałaniu tym zagrożeniom,
- Rozwijania kompetencji wychowawczych sprzyjających budowaniu postaw i zachowań prozdrowotnych u dzieci i młodzieży.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Szkolenia dla pracowników m. in. CUS, członków GKRPA, pracowników Wydziału Edukacji i Zdrowia, dyrektorów placówek oświatowych, pedagogów, psychologów.	2022 r. – 2025 r.	Ilość szkoleń, Ilość osób które odbyły szkolenia,	Zadanie zlecone	Zgodnie z planem finansowym CUS GKRPA
Szkolenia dla członków Zespołów Interdyscyplinarnych ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie	Cyklicznie min. 1 x rok	Ilość szkoleń, Ilość osób które odbyły szkolenia	Zadanie zlecone	Zgodnie z planem finansowym CUS
Szkolenia dla kadry m. in. prowadzącej letnie i zimowe obozy/zajęcia/półkolonie dla dzieci i młodzieży	Cyklicznie min. 1 x rok	Ilość szkoleń, Ilość osób które odbyły szkolenia	Zadanie zlecone	Zgodnie z planem finansowym CUS
Szkolenia dla Rad Rodziców działających w szkołach,	Cyklicznie 1 x rok	Ilość szkoleń, Ilość osób które odbyły szkolenia	Zadanie zlecone	Zgodnie z planem finansowym CUS

8.1.3 Finansowanie szkoleń, warsztatów, kursów dla rodziców i opiekunów w zakresie:

- a) Zagrożeń wieku rozwojowego, niedostosowania społecznego, zagrożeń behawioralnych i przeciwdziałaniu tym zagrożeniom,
- b) Przeciwdziałania uzależnieniom w szczególności od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz uzależnieniom behawioralnym,
- c) Przeciwdziałania przemocy w rodzinie i interwencji w sytuacjach kryzysowych,
- d) Rozwijania kompetencji wychowawczych sprzyjających budowaniu postaw i zachowań prozdrowotnych u dzieci i młodzieży.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Zajęcia edukacyjne dla rodziców na temat m. in. zasad korzystania przez dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym z Internetu	Cyklicznie	Ilość szkoleń, Ilość osób które odbyły szkolenia	Szkoły przedszkola	Zgodnie z planem finansowym CUS
Warsztaty dla rodziców np. „Pozytywna dyscyplina”	Cyklicznie	Ilość warsztatów, Ilość osób które uczestniczyły w warsztatach	CAL - zadanie zlecone	Zgodnie z planem finansowym CUS
FAS – Alkoholowy Zespół Plodowy	Cyklicznie 1 x edycja x rok	Ilość szkoleń, Ilość osób które odbyły szkolenia	CUS – zadanie zlecone	Zgodnie z planem finansowym CUS
Konsultacje indywidualne, specjalistyczne dla rodziców	Zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem 2022 r.–2025r.	Ilość szkoleń, Ilość osób które odbyły szkolenia	CUS – zadanie zlecone	Zgodnie z planem finansowym CUS

8.1.4. Dofinansowanie i współudział w kampaniach profilaktycznych, oraz podejmowanie działań z zakresu edukacji w szkołach, przedszkolach i placówkach wsparcia dziennego w tym:

- a) Współorganizowanie imprez o charakterze masowym, promujących zdrowy styl życia, z udziałem dzieci i młodzieży oraz dorosłych,

b) Współorganizowanie konkursów, wystaw, ekspozycji i debat o tematyce związanej z uzależnieniami.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Międzynarodowy Dzień Rodziny – imprezy towarzyszące	Cyklicznie Min. 1 x rok	Ilość zorganizowanych wydarzeń	CUS CAL	Zgodnie z planem finansowym CUS
Cykliczne wydarzenia organizowane przez szkoły	Cyklicznie	Ilość zorganizowanych wydarzeń	Szkoły, przedszkola	Zgodnie z planem pracy
Wdrożenie programów profilaktyki: - uniwersalnej - selektywnej - wskazującej wśród dzieci i młodzieży	2022 r. – 2025 r.	Liczba dzieci i młodzieży objętych wsparciem programów profilaktyki (uniwersalnej, selektywnej i wskazującej). Liczba wdrożonych programów	GKRPA Punkt Konsultacyjny Kreatywnia	Siły własne

8.1.5. Finansowanie i współdziałanie w kampaniach profilaktycznych, oraz podejmowanie działań z zakresu edukacji publicznej, w tym m.in.:

- Współorganizowanie imprez o charakterze powszechnym (masowym) promujących zdrowy styl życia z udziałem dzieci, młodzieży i dorosłych,
- Współorganizowanie konkursów, wystaw, ekspozycji i debat o tematyce związanej z uzależnieniami,
- Współdziałanie w lokalnych kampaniach profilaktyczno-edukacyjnych,
- Promocja społecznej odpowiedzialności biznesu (CSR),

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Piknik bezalkoholowy	Cyklicznie 2 x rok	Ilość zorganizowanych wydarzeń	CUS NGO	Zgodnie z planem finansowym CUS

Kampania społeczna dotycząca RODZINY	Cyklicznie 2 x kampania x rok	Ilość zorganizowanych wydarzeń	CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS
Kampania dotycząca wzmocnienia poczucia sprawczości i wiary w siebie,	Cyklicznie 2 x kampania x rok	Ilość zorganizowanych wydarzeń,	CUS NGO	Zgodnie z planem finansowym CUS

8.1.5. Inne działania z zakresu profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej w tym organizacja i współorganizacja konferencji i seminariów tematycznych.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Konferencja – raport z badania „Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych”	II kw. 2022 r.	Liczba konferencji, Ilość osób które wzięły udział,	CUS UMiG	Zgodnie z planem finansowym CUS

8.2. Cel 2. Wspieranie działań promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania czasu przez rodziny, dzieci i młodzież. Wzmacnianie czynników chroniących i motywujących do większej aktywności w życiu społecznym.

8.2.1. Dofinansowanie działań i zajęć z elementami profilaktyki uzależnień, tworzących alternatywne formy spędzania czasu wolnego, motywujących do aktywności i udziału w życiu społecznym w tym:

- a) W formie pozalekcyjnych zajęć sportowo-rekreacyjnych, kulturalno-oświatowych i społecznych m.in. poprzez:
 - i. dofinansowanie organizacji zawodów sportowo-rekreacyjnych oraz stałych zajęć,
 - ii. dofinansowanie organizacji konkursów np. plastycznych, recytatorskich,

- iii. wspieranie zachowań prospołecznych, inicjatyw obywatelskich oraz innych działań na rzecz lokalnej społeczności,
- b) W formie imprez, spotkań integracyjnych i międzypokoleniowych, kół zainteresowań i klubów środowiskowych pozwalających na umacnianie więzi rodzinnych i społecznych oraz integrowanie środowiska lokalnego,
- c) W formie półkolonii, kolonii, obozów i innych wyjazdów organizowanych w czasie ferii zimowych i wakacji,

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Warsztaty dla dzieci i młodzieży	Cyklicznie	Ilość warsztatów, Ilość osób uczestniczących w warsztatach,	CAL CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS
Spotkania międzypokoleniowe	Cyklicznie min. 1x kwartał	Ilość warsztatów, Ilość osób,	CAL CUS Kreatywnia DDS	Siły własne
Zajęcia, warsztaty z dziećmi i rodzinami w ramach działania placówki	2022 r. - 2025 r.	Roczne Plany Pracy Placówki	Kreatywnia	Zgodnie z planem finansowym Kreatywni

8.2.2. Ponoszenie kosztów utrzymania placówek wsparcia dziennego.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Ponoszenie kosztów utrzymania Kreatywni	2022r.- 2025r.	Liczba placówek wsparcia dziennego	CUS Kreatywnia	Zgodnie z planem finansowym CUS

8.2.3. Finansowanie i dofinansowanie realizacji programu „Pływanie dla zdrowia”, w tym:

- a) dofinansowanie, do wysokości połowy kosztów wstępu na pływalnie dla dzieci i młodzieży w ramach organizowanych przez szkoły i przedszkola prowadzone przez gminę Myślenice sportowych zajęć pozalekcyjnych oraz sfinansowanie wynagrodzenia instruktora i dowozu,
- b) dofinansowanie, do wysokości połowy kosztów wstępu na pływalnie, w czasie ferii zimowych i wakacji, dla dzieci i młodzieży ze szkół prowadzonych przez Gminę Myślenice.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Dofinansowanie programu „pływanie dla zdrowia”	Cyklicznie	Liczba dzieci objętych programem w 2025 r.	Placówki Oświatowe	Budżet Gminy Myślenice na rok 2022, w planie budżetu Wydziału Edukacji i Zdrowia

8.2.4. Podejmowanie działań w zakresie promocji zdrowego trybu życia poprzez organizowanie, finansowanie, dofinansowanie wydarzeń społeczno-kulturalnych sportowo-rekreacyjnych dla mieszkańców Gminy.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Udział w imprezach Gminnych np. Dniach Myślenic – występy edukacyjno / profilaktyczne m. in. DDS-u i Kreatywni	Cyklicznie min. 1 x rok	Liczba występów artystycznych	CUS DDS Kreatywnia UMiG	Zgodnie z planem finansowym CUS
Udział z kampanią edukacyjno-informacyjną w imprezach sportowych organizowanych na terenie Gminy Myślenice np. Runmageddon	Cyklicznie min. 1 x rok	Liczba wydarzeń w których przeprowadzono kampanie profilaktyczną	CUS UMiG	Zgodnie z planem finansowym CUS
Opracowanie kampanii informacyjnej nt. uzależnień behawioralnych	Cyklicznie 1x kampania x rok	Liczba kampanii	CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS

Opracowanie teatrzyków o tematyce profilaktyki uzależnień dla dzieci z przedszkola i szkoły podstawowej	Cyklicznie 2x spektakle x rok	Liczba spektakli Liczba odbiorców	CUS DDS Kreatywnia Placówki oświatowe	Zgodnie z planem finansowym CUS
Kolonie, obozy i półkolonie z programem zajęć profilaktycznych i/lub socjoterapeutycznych (wsparcie całorocznej pracy w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej dla m.in. dzieci z rodzin z problemem alkoholowym, w tym dzieci z pieczy zastępczej).	Cyklicznie	Liczba zorganizowanych kolonii, obozów i półkolonii Liczba dzieci które wzięły udział w koloniach, obozach i półkoloniach	CUS Szkoły Przedszkola	Budżet Gminy Myślenice na rok 2022, w planie budżetu Wydziału Edukacji i Zdrowia

8.2.5. Prowadzenie i dofinansowanie działań profilaktycznych z obszaru promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, z uwzględnieniem obszaru zapobiegania skutków pandemii.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Działania profilaktyczne z obszaru promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej realizowane przez „Kreatywnie”	Ciągły	Roczny Plan Pracy placówki	Kreatywnia CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS Zgodnie z rocznymi planami pracy Kreatywni
Działania profilaktyczne z obszaru promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej realizowane przez DDS	Cyklicznie	Roczny Plan Pracy placówki	DDS CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS Zgodnie z rocznymi planami pracy DDS
Cykl spotkań /warsztatów o ww. tematyce	Cyklicznie min. 1 spotkanie na ½ roku	Liczba warsztatów Liczba uczestników warsztatów	CAL CAL Droginia	Zgodnie z planem finansowym CUS
Cykl spotkań z terapeutami uzależnień	Cyklicznie min. 1 spotkanie na ½ roku	Liczba spotkań Liczba uczestników	CAL	Zgodnie z planem finansowym CUS

8.3. Cel 3. Prowadzenie działań mających na celu redukcję szkód, leczenia, rehabilitację i reintegrację społeczną i zawodową osób uzależnionych i ich rodzin oraz osób dotkniętych przemocą i ich rodzin.

8.3.1. Wsparcie działań prowadzonych przez instytucje, podmioty, organizacje pozarządowe oraz osoby fizyczne w zakresie:

- a) Opiniowania rozwiązań oraz dofinansowania realizacji programów terapeutycznych,
- b) Organizacji szkoleń, warsztatów, konferencji tematycznych,
- c) Terapii dla osób uzależnionych, osób dotkniętych przemocą oraz ich rodzin,
- d) Wdrażanie projektów interwencyjnych,
- e) Informowanie o dostępności usług terapeutycznych i pomocowych oraz o zakresie możliwego do uzyskania wsparcia wśród osób dotkniętych problemem uzależniania, przemocą w rodzinie, wśród ich rodzin oraz wśród nauczycieli, pedagogów, członków instytucji pomocowych, pracowników oświaty i służby zdrowia.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Wydanie informatora – instytucje pomocowe	IV kw. 2022 r.	Liczba informatorów	CUS UMiG	Zgodnie z planem finansowym CUS
Opracowanie, kolportaż „Kwartalnika pomocowego”	Cyklicznie 1 x kwartał	Liczba kwartalników	CUS Zespół Interdyscyplinarny	Zgodnie z planem finansowym CUS
Współpraca z mediami	Ciągły	Liczba podmiotów współpracujących	CUS CAL UMiG GKRPA	Zgodnie z planem finansowym CUS
Nawiązanie współpracy z NGO w obszarze uzależnień, profilaktyki uzależnień	Ciągły W miarę zapotrzebowania	Liczba podpisanych porozumień o współpracy Liczba współorganizowanych przedsięwzięć	CUS CAL UMiG GKRPA	Zgodnie z planem finansowym CUS Budżet Gminy Myślenice na rok 2022
Włączenie	Ciągły	Liczba podpisanych umów o wolontariat	CUS	Siły własne

młodzieży i dorosłych mieszkańców do działań na rzecz profilaktyki uzależnień	W miarę zapotrzebowania		CAL Placówki oświatowe	
---	-------------------------	--	---------------------------	--

8.3.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu poprzez wspieranie grup samopomocowych oraz innych form działań pomocowych poza terapią.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Organizacja klubów samopomocy sąsiedzkiej	Ciągły W miarę zapotrzebowania	Liczba utworzonych klubów sąsiedzkiej Liczba osób którym została udzielona pomoc	CAL CAL Droginia	Siły własne
Organizacja soleckich imprez aktywizujących osoby z grup ryzyka	Cyklicznie	Liczba zorganizowanych imprez aktywizujących	CUS CAL UMiG	Zgodnie z planem finansowym CUS
Wspieranie inicjatyw oddolnych przez pomoc pozafinansową (organizacyjną, osobową)	Cyklicznie	Liczba wspartych inicjatyw	CAL CUS	Siły własne

8.4. Cel 4. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, spożywających alkohol ryzykownie i szkodliwie lub używających substancji psychoaktywnych oraz członków rodzin osób z problemami wynikającymi z nadużywania alkoholu i substancji psychoaktywnych, a także dotkniętych przemocą w rodzinie. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób z grupy uzależnień behawioralnych i innych.

8.4.1. Informowanie o dostępności usług terapeutycznych i pomocowych oraz o zakresie możliwego do uzyskania wsparcia wśród osób dotkniętych problemem uzależniania,

przemocą w rodzinie, wśród ich rodzin oraz wśród nauczycieli, pedagogów, członków instytucji pomocowych, pracowników oświaty i służby zdrowia.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Dodatek do lokalnej gazety – pomoc terapeutyczna i rehabilitacyjna	Cyklicznie 1 x kwartał	Liczba kolportowanych dodatków	CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS
Terapeuta uzależnień/ interwent kryzysowy	Ciągły	Liczba etatów	CUS CAL	Zgodnie z planem finansowym CUS
Myślenicki telefon zaufania – uruchomienie	od II kw. 2022 r. ciągły	Ilość numerów, Ilość osób które skorzystają,	CUS CAL	Zgodnie z planem finansowym CUS
Umieszczenie i aktualizacja www. informacji na stronie www CUS-u, Facebooku, Instagramie.	Ciągły	Liczba umieszczonych informacji	CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS
Opracowanie, druk i kolportaż plakatów i ulotek do POZ-ów, Szkół, Przedszkoli i innych placówek oświatowych, terapeutycznych i leczniczych	Cyklicznie min. 1x rok	Liczba placówek w których zostały umieszczone materiały informacyjnych	CUS CAL	Zgodnie z planem finansowym CUS
Przygotowanie i przeprowadzenie dla środowiska lekarskiego warsztatów z zakresu umiejętności komunikacji i wsparcie pacjentów z kręgu problemów uzależnień.	Cyklicznie 1 x rok	Liczba zorganizowanych warsztatów Liczba uczestników warsztatów		Zgodnie z planem finansowym CUS

8.5. Cel 5. Udzielanie osobom uzależnionym, osobom dotkniętym przemocą oraz członkom ich rodzin wsparcia psychologicznego, społecznego i prawnego. Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu i integrowanie ze społecznością lokalną.

8.5.1. Udzielanie pomocy osobom uzależnionym oraz zagrożonym uzależnieniem od substancji psychoaktywnych jak również uzależnień behawioralnych w szczególności poprzez konsultacje specjalistów i zajęcia edukacyjno-informacyjne.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Organizacja specjalistycznych konsultacji	W miarę bieżącego zapotrzebowania	Liczba osób które skorzystały z konsultacji	CAL CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS
Organizacja zajęć edukacyjno-informacyjnych w przedszkolach i szkołach	Cyklicznie	Liczba zajęć Liczba osób uczestniczących w zajęciach	Placówki oświatowe	Budżet Gminy Myślenice na rok 2022, w planie budżetu Wydziału Edukacji i Zdrowia
Organizacja zajęć edukacyjno-informacyjnych dla dorosłych mieszkańców Gminy	Cyklicznie min. 1 x ½ roku	Liczba zajęć	CAL CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS

8.5.2. Rozpoznawanie zjawiska przemocy domowej, udzielanie informacji o możliwościach powstrzymania przemocy, stosownego wsparcia i pomocy.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Szkolenia dla nauczycieli/pedagogów i opiekunów dzieci z zakresu	Cyklicznie 1 x rok	Liczba szkoleń Liczba	CUS CAL Placówki	Zgodnie z planem finansowym

rozpoznawana przejawów przemocy domowej (fizycznej, psychicznej itp.) wśród dzieci i młodzieży		przeszkolonych osób	oświatowe	CUS
Szkolenia/warsztaty dla osób doświadczających przemocy domowej	Cyklicznie	Liczba szkoleń Liczba przeszkolonych osób	CAL CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS
Opracowanie, druk i kolportaż materiałów informacyjnych jak sobie radzić w sytuacjach przemoczonych oraz gdzie szukać pomocy	Cyklicznie Min. 1x rok	Liczba kampanii informacyjnych	CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS
Współpraca z instytucjami takimi jak kuratorzy rodzinni, policja PCPR w zakresie Pomocy osobom z grupy ryzyka oraz dotkniętych przemocą domową	Ciągły	Liczba instytucji z którymi podjęto współprac Liczba wspólnych inicjatyw/działań	CUS CAL UMiG GKRPA	Siły własne

8.5.3. Przekazywanie aktualnych informacji o miejscach pomocy oraz kompetencjach służb i instytucji zajmujących się systemową pomocą dla rodziny.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Umieszczenie i aktualizacja www. informacji na stronie www CUS-u, Facebooku, Instagramie.	Ciągły	Liczba umieszczonych informacji	CUS	Siły własne
Dodatek do lokalnej gazety – pomoc terapeutyczna i rehabilitacyjna	Cyklicznie 1 x kwartał	Liczba kolportowanych dodatków	CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS
Opracowanie, druk i kolportaż plakatów i ulotek do POZ-ów, Szkół, Przedszkoli i innych placówek oświatowych, terapeutycznych i leczniczych	Cyklicznie min. 1x rok	Liczba placówek w których zostały umieszczone materiały informacyjnych	CUS CAL	Zgodnie z planem finansowym CUS
Artykuły, wywiady w	Cyklicznie	Liczba artykułów	CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS

lokalnych mediach		Liczba wywiadów	CAL	
-------------------	--	-----------------	-----	--

8.5.4. Motywowanie osób uzależnionych do podjęcia leczenia odwykowego.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Praca wolontariuszy z osobami uzależnionymi celem naklonienia do podjęcia leczenia,	Ciągły	Liczba osób z którymi pracują wolontariusze Liczba osób które podjęły leczenie w wyniku pracy wolontariuszy	CAL CUS	Siły własne
Współpraca z Kościołem Katolicki i innymi kościołami i związkami wyznaniowymi z terenu Gminy w zakresie pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom	Ciągły	Liczba osób z którymi pracują wolontariusze Liczba osób które podjęły leczenie w wyniku pracy wolontariuszy	CUS CAL	Siły własne
Organizacja warsztatów dla osób uzależnionych	Cyklicznie	Liczba zorganizowanych warsztatów	CAL GKRPA	Zgodnie z planem finansowym CUS
Ulotki informacyjne na temat terapii uzależnień	Cyklicznie 1 kampania x rok	Liczba kampanii informacyjnych	CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS
Organizacja spotkań z terapeutami oraz osobami które „wyszły” z uzależnienia	Cyklicznie 1 spotkania x ½ roku	Liczba spotkań z terapeutami i osobami które „wyszły” z uzależnienia	CUS CAL	Siły własne
Pomoc w znalezieniu pracy, po zakończonym leczeniu	Ciągły	Liczba osób którym udzielono wsparcia Liczba osób która w wyniku wsparcia uzyskała prace	CUS (praca socjalna)	Siły własne

8.5.5. Motywowanie osób współzależnionych do podjęcia terapii.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Dodatek do lokalnej gazety – pomoc terapeutyczna i rehabilitacyjna	Cyklicznie 1 x kwartał	Liczba kolportowanych dodatków	CUS	Zgodnie z planem finansowym CUS
Terapeuta uzależnień/ interwent kryzysowy	Cyklicznie W miarę bieżących potrzeb	Liczba etatów	CUS CAL	Zgodnie z planem finansowym CUS
Mysłenicki telefon zaufania – uruchomienie	Ciągły	Ilość numerów, Ilość osób które skorzystają,	CUS CAL	Zgodnie z planem finansowym CUS
Umieszczenie i aktualizacja www. informacji na stronie www CUS-u, Facebooku, Instagramie.	Ciągły	Liczba umieszczonych informacji	CUS	Siły własne
Opracowanie, druk i kolportaż plakatów i ulotek do POZ-ów, Szkół, Przedszkoli i innych placówek oświatowych, terapeutycznych i leczniczych	Cyklicznie 1 kampania x rok	Liczba placówek w których zostały umieszczone materiały informacyjnych	CUS CAL	Zgodnie z planem finansowym CUS
Praca wolontariuszy z osobami współzależnionymi celem naklonienia do podjęcia leczenia	Ciągły	Liczba osób z którymi pracują wolontariusze Liczba osób które podjęły leczenie w wyniku pracy wolontariuszy	CAL	Siły własne
Współpraca z Kościołem Katolicki i innymi kościołami i związkami wyznaniowymi z terenu Gminy w zakresie pomocy osobom współzależnionym	Ciągły	Liczba osób z którymi pracują wolontariusze Liczba osób które podjęły leczenie w wyniku pracy wolontariuszy	CUS CAL	Siły własne

Organizacja warsztatów dla osób współzależnionych	Cyklicznie Min. 1 warsztaty na ½ roku	Liczba zorganizowanych warsztatów	CAL GKRPA	Zgodnie z planem finansowym CUS
Organizacja spotkań z terapeutami oraz osobami które „wyszły” z uzależnienia	Cyklicznie	Liczba spotkań z terapeutami i osobami które „wyszły” z uzależnienia	CUS CAL	Siły własne

8.6. Cel 6. Funkcjonowanie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Myślenicach.

8.6.1. Realizacja zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Myślenicach:

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Współpraca z podmiotami realizującymi zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, oraz opracowywanie materiałów o tematyce profilaktyki uzależnień w tym materiałów informacyjnych	Cyklicznie	Liczba opracowanych materiałów Liczba podmiotów z którymi nawiązano współpracy Liczba kampanii informacyjnych Liczba spotkań zesp. interdyscyplinarnego z udziałem przedstawicieli GKRPA	Zgodnie z planem finansowym GKRPA i przyjętym budżetem na rok 2022
Podjęcie czynności administracyjnych takich jak m. in. kierowanie na badania, kierowanie wniosków do sądów, kuratorów itp., wydawanie opinii, uczestniczenie w postępowaniach sądowych, przeprowadzanie kontroli planowych i doraźnych	Ciągły	Liczba wniosków o podjęcie przymusowego leczenia Liczba wniosków o specjalistyczne badania diagnostyczne Liczba skierowanych do sądu wniosków Liczba procesów sądowych z udziałem przedstawiciela GKRPA Liczba wydanych opinii Liczba przeprowadzonych kontroli	Zgodnie z planem finansowym GKRPA i przyjętym budżetem na rok 2022

Udzielanie informacji o sposobach i miejscach uzyskania pomocy w rozwiązywaniu problemów alkoholowych,	Ciągły	Liczba udzielonych porad	Siły własne
Finansowanie badań diagnostycznych prowadzonych przez biegłych sądowych	W miarę bieżącego zapotrzebowania	Liczba sfinansowanych badań	Zgodnie z planem finansowym GKRPA i przyjętym budżetem na rok 2022
Szkolenie organizowane dla sprzedawców napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zapisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi	Cyklicznie min. 1 szkolenie rocznie	Liczba przeprowadzonych szkoleń (wg wykazu w punktach handlowych i gastronomicznych)	Zgodnie z planem finansowym GKRPA i przyjętym budżetem na rok 2022

8.6.2. Ponoszenie kosztów wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

Wynagrodzenie członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych to 250,00 zł brutto (każdorazowo potwierdzone zgodnie z listą obecności) za udział w pracach Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

8.7. Cel 7 Działania na rzecz ograniczania dostępności alkoholu.

8.7.1. Podjęmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczanie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Organizacja szkoleń dla	cyklicznie	Liczba szkoleń	GKRPA	Zgodnie

właściciele sklepów z alkoholem oraz sprzedawców	1 x rok ⁴	Liczba przeszkolonych osób		z planem finansowym GKRPA i przyjętym budżetem na rok 2022
Planowe i doraźne kontrole punktów sprzedaży alkoholu	Cyklicznie	Liczba przeprowadzonych kontroli planowych Liczba przeprowadzonych kontroli doraźnych	GKRPA Straż Miejska UMiG- Wydział SOS	Siły własne

8.7.2. Czuwanie nad przestrzeganiem zasad wydawania zezwoleń na prowadzenie sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży i poza miejscem sprzedaży oraz ich kontrola.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na realizację zadania na rok
Opiniowanie wniosków na sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie zgodności z uchwałami Rady Miejskiej	Ciągły	Liczba wydanych opinii	GKRPA	Siły własne
Przeprowadzenie konsultacji społecznych, analiz oraz weryfikacja uchwał i podjęcie inicjatyw uchwalodawczych w zakresie sprzedaży alkoholu.	Cyklicznie	Liczba wydanych opinii Liczba zweryfikowanych uchwał Rady Miejskiej	GKRPA	Siły własne

8.7.3. Monitorowanie ilości zezwoleń oraz lokalizacji punktów sprzedaży alkoholu na terenie Gminy Myślenice poprzez analizę dostępności fizycznej napojów alkoholowych w punktach sprzedaży.

Zadania	Okres realizacji	Wskaźniki do realizacji	Realizator	Planowana wysokość środków na
---------	------------------	-------------------------	------------	-------------------------------

⁴ Zgodnie z cel 6 pkt 1

				realizację zadania na rok
Okresowa analiza fizycznej dostępności alkoholu w punktach sprzedaży na terenie Gminy Myślenice	Cyklicznie 1 x rok	Liczba stwierdzonych nieprawidłowości	GKRPA UMiG - Wydział SOS	Siły własne
Wnioski o odebranie koncesji na sprzedaż alkoholu w związku z naruszeniami obowiązujących przepisów prawa	W miarę bieżących potrzeb	Liczba wniosków o odebranie koncesji na sprzedaż napojów alkoholowych	GKRPA UMiG- Wydział SOS	Siły własne

Uzasadnienie

Art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj.: Dz. U. z 2022 r. poz. 559) art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj.: Dz.U. z 2021 r. poz. 1119 z późn. zm.) oraz art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 2050 z późn. zm.) nakładają na samorząd gminny, na równi z organami władzy i administracji państwowej, obowiązek kształtowania polityki alkoholowej oraz przeciwdziałania narkomanii i przemocy, jako zadanie własne gminy. Ustawodawca stoi na stanowisku, że gminy dysponują największą wiedzą o problemach swojej społeczności, dlatego też przede wszystkim samorządy powinny podjąć środki zaradcze i naprawcze dla mieszkańców swojej gminy. Działania lokalne wywierają największy wpływ na zmianę postaw i zachowań danej społeczności. Większość zadań realizowanych na poziomie gminy, zgodnie z wymienionymi ustawami, w obszarze profilaktyki szczególnie uniwersalnej i edukacji społecznej, jest wspólnych lub zbieżnych, a ich adresatami są te same bądź pokrewne grupy osób. Zasadne więc jest przyjęcie dla realizacji zadań zapisanych w wymienionych ustawach jednego Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii. Nowoczesne podejście do profilaktyki, leczenia i rehabilitacji musi zakładać kontekst wszystkich uzależnień ze względu na upowszechniające się wzory łączenia substancji i przenoszenia uzależnień. Dokument niniejszy, opierający się na wytycznych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii jest wynikiem woli samorządu lokalnego odpowiedzialnego za zdrowie fizyczne i psychiczne mieszkańców, właściwe wychowanie młodego pokolenia, ład i porządek publiczny, promocję zdrowego sposobu życia.

Przepisy ustawy o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw z dnia 17 grudnia 2021 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 2469) która weszła z dniem 1 stycznia 2022 roku dokonały znacznej modyfikacji w regulacjach dot. gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii. Zgodnie z art. 21 tej ustawy uchwalone przed dniem 1 stycznia 2022 r.:

1) wojewódzki program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, o których mowa odpowiednio w art. 4 ust. 1 i art. 41 ust. 2 ustawy zmienianej w art. 2, w brzmieniu dotychczasowym,

2) Wojewódzki Program Przeciwdziałania Narkomanii oraz Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii, o których mowa odpowiednio w art. 9 ust. 1 i art. 10 ust. 2 ustawy zmienianej w art. 4, w brzmieniu dotychczasowym

- zachowują moc do dnia uchwalenia wojewódzkiego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii oraz gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii odpowiednio na podstawie art. 4 ust. 1 i art. 41 ust. 2 ustawy zmienianej w art. 2, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, nie dłużej jednak niż do dnia 31 marca 2022 r., i są finansowane na dotychczasowych zasadach.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2022 został przyjęty uchwałą Rady Gminy z dnia 20 grudnia 2021 i utraciłby moc z dniem 31.03.2022 roku. Stąd też konieczność przyjęcia nowego programu.

Program jest kontynuacją zadań realizowanych w gminie z lat poprzednich. Określa on lokalne działania w zakresie zadań własnych, obejmujących profilaktykę oraz minimalizację szkód społecznych, wynikających z uzależnień od alkoholu, substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych oraz związanych ze zjawiskiem przemocy. Stanowi on część Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2015-2022, a także opiera się na założeniach wynikających z Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025. Program jest adresowany do całej społeczności mieszkańców Gminy Myślenice, ze szczególnym uwzględnieniem osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych, do osób z grup ryzyka, do dzieci i młodzieży.

Finansową podstawę realizacji Programu stanowią przede wszystkim dochody gminy z opłat za wydane zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych zgodnie z art.18 ust.2 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Biorąc pod uwagę powyższe ustalenia oraz konieczność wdrożenia Programu zasadne jest podjęcie niniejszej uchwały.