

Uchwała Nr XLVI/540/13

**Rady Miasta Kędzierzyn-Koźle
z dnia 18 grudnia 2013 r.**

w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych na rok 2014

Na podstawie art. 4¹ ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2012r. poz. 1356), art. 10 ust 2 i 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2012r. poz. 124), art. 17 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013r., poz. 182, z późn. zm.¹) art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013r. poz. 594, z późn. zm.²) Rada Miasta Kędzierzyn - Koźle uchwała, co następuje:

§1.1. Przyjmuje się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych na rok 2014 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

2. Program, o którym mowa w ust. 1 jest integralną częścią Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych.

§2. Zobowiązuje się Prezydenta Miasta do przedłożenia Radzie Miasta sprawozdania rocznego z realizacji rzeczowo – finansowej Programu w terminie do 28 lutego 2015 roku.

§3. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta.

§4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013r. poz. 509.

² Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013r. poz. 645.

Załącznik
do uchwały Nr XLVI/540/13
Rady Miasta Kędzierzyn-Koźle
z dnia 18 grudnia 2013 r.

Gminny Program
Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych i Narkotykowych
na 2014 rok

Kędzierzyn-Koźle

Wprowadzenie.

Podstawą opracowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych są następujące akty prawne:

- ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26.10.1982r.,
- ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29.07.2005r.,
- ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie z dnia 29.07.2005r.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych nawiązuje także do Narodowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015 oraz Krajowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011-2016.

W celu przygotowania Gminnego Programu przeprowadzono również diagnozę problematyki uzależnień i przemocy domowej na terenie Gminy Kędzierzyn – Koźle, stanowiącą **załącznik nr 1** do Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych.

Gminny Program jest także częścią „Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2009 – 2015” przyjętej Uchwałą Nr XLV/516/09 Rady Miasta Kędzierzyn – Koźle z dnia 09.09.2009r.

Gminny Program realizowany jest w oparciu o poniższe akty prawne:

- ustawę o samorządzie gminnym z dnia 8 marca 1990r.,
- ustawę o finansach publicznych z dnia 27 sierpnia 2009r.,
- ustawę o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie z dnia 24 kwietnia 2003r.,
- ustawę o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.,
- ustawę o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r.,
- ustawę o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 9 czerwca 2011r.,
- inne ustawy i przepisy prawne właściwe dla realizacji Programu.

Rozdział I. Priorytety, cele oraz zadania Programu.

W wyniku przeprowadzenia diagnozy problemów związanych z używaniem, nadużywaniem oraz uzależnieniem od substancji psychoaktywnych, jak również przemocy

w rodzinie, które występują na terenie Gminy Kędzierzyn – Koźle, która stanowi załącznik nr 1 do Gminnego Programu, zostały określone priorytetowe kierunki działań Gminy w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problematyki uzależnień oraz przemocy w rodzinie.

Działania określone w Gminnym Programie są zgodne z zapisami obowiązujących przepisów prawnych, określonych w punkcie I Gminnego Programu, ze szczególnym uwzględnieniem zapisów art. 4¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26.10.1982r. oraz art. 10 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29.07.2005r.

Ze względu na powyższe przyjęto, że zadaniem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych jest prowadzenie szeroko rozumianych działań profilaktycznych, ograniczanie problemów wynikających z nadużywania alkoholu, uzależnienia od alkoholu i narkotyków, stosowania przemocy w rodzinie, jak również przeciwdziałanie marginalizacji społecznej, wykluczeniu społecznemu oraz wspomaganie reintegracji społecznej i zawodowej.

Za priorytety w działaniach profilaktycznych Gminy uznaje się:

I. Zwiększanie jakości i dostępności programów profilaktycznych oraz utrwalanie postaw abstynenckich wśród dzieci i młodzieży.

cele szczegółowe:

1. Promowanie rekomendowanych programów profilaktycznych;
2. Promowanie pozalekcyjnych zajęć sportowych, jako alternatywnej formy spędzania czasu wolnego;
3. Poszerzanie wiedzy rodziców w zakresie ich kompetencji wychowawczych w obszarze profilaktyki zachowań ryzykownych dzieci;
4. Poszerzanie wiedzy osób zajmujących się profilaktyką na temat szkodliwości alkoholu oraz obowiązujących przepisów prawnych;
5. Poszerzanie wiedzy społeczności lokalnej ukierunkowanej na zwrócenie uwagi na problem spożywania alkoholu przez osoby niepełnoletnie;

Wskaźniki:

1. Liczba rekomendowanych programów profilaktycznych realizowanych w ramach Gminnego Programu.
2. Liczba uczestników pozalekcyjnych zajęć sportowych realizowanych w ramach Gminnego Programu.

3. Ocena wiedzy w przedmiotowym zakresie przez odbiorców działań (społeczność lokalną, rodziców, sprzedawców napojów alkoholowych).
4. Zmiana postaw społeczności lokalnej, rodziców, sprzedawców napojów alkoholowych wobec substancji psychoaktywnych.

Zadania:

1. Realizacja rekomendowanych programów profilaktycznych;
2. Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych;
3. Szkolenie rodziców w zakresie ich kompetencji wychowawczych w obszarze profilaktyki zachowań ryzykownych dzieci;
4. a) Szkolenie osób zajmujących się profilaktyką na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych oraz obowiązujących przepisów prawnych;
b) Prowadzenie różnych cyklicznych działań profilaktycznych (np. Miniolimpiada dla dzieci i młodzieży, Happening Profilaktyczny, Turniej/Przegląd Profilaktyczny Szkół Gimnazjalnych, Konferencja Profilaktyczna itp.).
5. Prowadzenie kampanii edukacyjnych skierowanych do młodzieży oraz do dorosłych mieszkańców mających na celu zwrócenie uwagi na problem spożywania alkoholu przez osoby niepełnoletnie;

II. Pomoc dzieciom i członkom rodzin z problemem uzależnień oraz przemocy domowej.

cele szczegółowe:

1. Stwarzanie warunków do prawidłowego funkcjonowania dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym, narkotykowym i dotkniętych przemocą domową, wyrównywanie ich szans oraz zwiększanie dostępności do pomocy socjoterapeutycznej i psychologicznej;
2. Poprawa funkcjonowania dorosłych członków rodzin osób uzależnionych oraz pijących szkodliwie i ryzykownie;
3. Stwarzanie możliwości wypoczynku dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym, narkotykowym i dotkniętych przemocą domową;
4. Zwiększanie kompetencji osób pomagających dzieciom i pracujących z rodzinami dotkniętymi problemem uzależnień oraz przemocą domową;

Wskaźniki:

1. Dostępność do placówek pomocowych, w tym do pomocy socjoterapeutycznej i psychologicznej dla dzieci i młodzieży.

2. Ocena oferty pomocowej przez dorosłych członków rodzin dotkniętych problemem alkoholowym i narkotykowym.
3. Liczba dzieci korzystających z wypoczynku dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym, narkotykowym i dotkniętych przemocą domową.
4. Ocena kompetencji własnych osób pracujących z rodzinami dotkniętymi problemem uzależnień oraz przemocą domową

Zadania:

1. a) Wspieranie istniejących świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowo – socjoterapeutycznych oraz klubów młodzieżowych (standard świetlicy socjoterapeutycznej i środowiskowo – socjoterapeutycznej został określony **w załączniku nr 3** do Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych);
b) Organizowanie spotkań integracyjnych dla podopiecznych świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowo – socjoterapeutycznych oraz klubów młodzieżowych;
2. a) Prowadzenie punktów informacyjno – konsultacyjnych oraz zajęć edukacyjnych i grup wsparcia dotyczących szkodliwości substancji psychoaktywnych;
b) Prowadzenie działań skierowanych na bardziej efektywną profilaktykę oraz pomoc dzieciom i rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym i narkotykowym oraz przemocą domową;
c) Wspieranie zatrudnienia socjalnego, prac interwencyjnych, prac społecznie użytecznych lub innych form aktywizacji zawodowej dla członków Klubów Integracji Społecznej;
d) Wspieranie Centrów Integracji Społecznej.
3. Organizacja wypoczynku z programem profilaktycznym (alkohol, narkotyki, przemoc) dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy;
4. Szkolenie osób zajmujących się pomocą dzieciom oraz rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym, narkotykowym oraz przemocą domową;

III. Ograniczanie szkód zdrowotnych wynikających z używania substancji psychoaktywnych (alkohol, narkotyki) oraz doświadczania lub stosowanie przemocy.

Cele szczegółowe:

1. Zwiększanie dostępności do pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków, osób współuzależnionych oraz sprawców i ofiar przemocy domowej;

2. Zwiększanie wiedzy na temat szkód zdrowotnych wynikających z picia szkodliwego i uzależnienia od alkoholu i narkotyków oraz na temat przemocy w rodzinie, jak również wspieranie instytucji z terenu Gminy zajmujących się problematyką uzależnień, w tym Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;

Wskaźniki:

1. Ocena oferty terapeutycznej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków, osób współuzależnionych oraz sprawców i ofiar przemocy domowej.
2. Ocena wiedzy na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych, wzorów używania przez adresatów działań.
3. Liczba spraw skierowanych do sądu przez Gminną Komisję w stosunku do ilości wszystkich prowadzonych przez Gminną Komisję spraw.

Zadania:

1. a) Dofinansowywanie prowadzonych programów terapeutycznych i edukacyjnych dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków, osób współuzależnionych oraz sprawców i ofiar przemocy domowej;
b) Szkolenie specjalistów terapii uzależnień i instruktorów terapii uzależnień;
c) Szkolenie osób pracujących z osobami stosującymi przemoc oraz doświadczającymi przemocy;
2. a) Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
b) Wspieranie instytucji z terenu Gminy w zakresie zakupu drobnego wyposażenia np. alkomatów lub narkotestów;
c) Szkolenie lekarzy i pielęgniarek w zakresie rozpoznawania picia szkodliwego i podejmowania interwencji;
d) Prowadzenie kampanii edukacyjnych dotyczących działania alkoholu i ryzyka szkód;
e) Prowadzenie kampanii edukacyjnych dotyczących przemocy w rodzinie.

IV. Zmniejszanie dostępności do napojów alkoholowych.

Cele szczegółowe:

1. Ograniczanie dostępności do napojów alkoholowych poprzez określanie limitu punktów sprzedaży napojów alkoholowych oraz zasad usytuowania na terenie Gminy Kędzierzyn – Koźle miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych oraz wprowadzenia zakazu sprzedaży, podawania, spożywania oraz wnoszenia napojów alkoholowych w niektórych miejscach i obiektach na terenie Gminy

Kędzierzyn – Koźle ze względu na ich charakter (w odrębnych Uchwałach Rady Miasta);

2. Monitorowanie sprzedaży alkoholu na terenie Gminy;

Wskaźniki:

1. Ocena dostępności do napojów alkoholowych poprzez stosunek liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych w stosunku do liczby mieszkańców Kędzierzyn – Koźle.
2. Ocena stanu na terenie gminy w zakresie dostępności napojów alkoholowych dla osób nieletnich.

Zadania:

1. a) Opiniowanie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wniosków oraz projektów Uchwał Rady Miasta w przedmiotowym zakresie;
b) Przygotowywanie projektów uchwał Rady Miasta w przedmiotowym zakresie;
2. a) Sprawowanie kontroli w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, zgodnie z art. 18 ust. 8 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26.10.1982r., w szczególności przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
b) Prowadzenie badań dotyczących sprzedaży napojów alkoholowych np. pod kątem sprzedaży alkoholu nieletnim;
c) Szkolenie sprzedawców napojów alkoholowych pod kątem obowiązujących przepisów prawnych, jak również sprzedaży alkoholu nieletnim.

W zakresie realizacji **Priorytetu IV** podejmowana będzie współpraca pomiędzy Komendą Powiatową Policji, Wydziałem Działalności Gospodarczej oraz Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Strażą Miejską i Inspekcją Handlową. Szczególnemu nadzorowi poddane zostanie przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom **nieletnim** oraz **nietrzeźwym**, jak również przestrzeganie zasad obrotu napojami alkoholowymi, w tym zasad wydawania i cofania zezwoleń na prowadzenie sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia na miejscu lub poza miejscem sprzedaży poprzez prowadzenie kontroli w punktach sprzedaży i podawania napojów alkoholowych.

V. W celu prowadzenia skutecznych działań w ramach Gminnego Programu konieczne jest przygotowywanie rzetelnej diagnozy problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych na terenie Gminy, a co za tym idzie niezbędne jest cykliczne prowadzenie badań społecznych na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych, wzorów ich

używania, kierunków działań skierowanych na bardziej efektywną profilaktykę oraz pomoc dzieciom i rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym i narkotykowym oraz przemocą domową.

Osiągnięcie określonych powyżej celów będzie możliwe poprzez realizację szczegółowo określonych powyżej zadań w trybie określonym **w załączniku nr 2** do Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych, przy udziale wskazanych tam realizatorów. Działania te kierowane są do całej społeczności lokalnej.

Rozdział II. Realizatorzy i współrealizatorzy Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych:

1. Wydział Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta w zakresie koordynacji niniejszego Programu,
2. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w szczególności w zakresie określonym w art. 4¹ ust. 3 oraz art. 18 ust. 8 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26.10.1982r.,
3. Wydział Działalności Gospodarczej w zakresie wydawania i cofania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz kontroli przestrzegania zasad korzystania z tych zezwoleń,
4. Miejski Zarząd Oświaty i Wychowania w Kędzierzynie - Koźlu,
5. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kędzierzynie - Koźlu,
6. Straż Miejska,
7. Jednostki organizacyjne Gminy,
8. Komenda Powiatowa Policji w Kędzierzynie – Koźlu,
9. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie wraz ze Specjalistycznym Ośrodkiem Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie,
10. Publiczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna,
11. Określone zadania mogą być realizowane we współpracy z podmiotami nie zaliczonymi do sektora finansów publicznych (stowarzyszenia i fundacje).

Rozdział III. Środki na realizację Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych oraz zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

1. Środki finansowe na realizację Gminnego Programu, pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wnoszonych przez prowadzące tę sprzedaż podmioty gospodarcze, określa uchwała budżetowa na rok 2014.

2. Ustala się wynagrodzenie dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych za udział w posiedzeniach komisji w wysokości **20% minimalnego wynagrodzenia** za pracę należnego pracownikom zatrudnionym w pełnym wymiarze czasu pracy, ustalonego wg. odrębnych przepisów. Liczba płatnych posiedzeń Komisji w danym miesiącu wyniesie nie więcej niż trzy. Wynagrodzenie za dany miesiąc ustalone j. w. z uwzględnieniem stawki minimalnego wynagrodzenia obowiązującej w tym miesiącu, wypłacane będzie w następnym miesiącu.

Dodatkowo członkowie Komisji pełnić będą raz w tygodniu dyżur, podczas którego udzielać będą porad zainteresowanym mieszkańcom miasta. Dyżury te będą nieodpłatne.

Członkowie Komisji prowadzić będą również nieodpłatne kontrole punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

Załącznik Nr 1 do Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych na rok 2014.

DIAGNOZA
do Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych i Narkotykowych na rok 2014

W celu dokonania diagnozy problematyki uzależnień i przemocy domowej na terenie Gminy Kędzierzyn – Koźle, zwrócono się o informacje do jednostek zajmujących się problematyką uzależnień na terenie Gminy Kędzierzyn – Koźle takich jak np. Komenda Powiatowa Policji, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, zakłady opieki zdrowotnej oraz Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Do diagnozy wykorzystano również wyniki przeprowadzonych na zlecenie Gminy badań społecznych takich jak:

- szacowanie liczby problemowych użytkowników narkotyków w Kędzierzynie – Koźlu – 2012,
- badanie społeczne dot. diagnozy używania przez uczniów klas VI szkół podstawowych, klas II szkół gimnazjalnych i klas II szkół ponadgimnazjalnych alkoholu, narkotyków oraz nikotyny, jak również doświadczania przemocy domowej przez tych uczniów – rok 2011

Komenda Powiatowa Policji w Kędzierzynie - Koźlu odnotowała następujące interwencje:

I. Procedura „Niebieska Karta” /na terenie powiatu/:

	2011	2012	01.01.- 31.08.2013
ilość przeprowadzonych interwencji domowych	1809	1269	618
- w tym dotyczących procedury	130	37	19
ilość sprawców przemocy domowej	140	39	20
- w tym kobiety	1	3	1
- w tym mężczyźni	139	29	19
- w tym osoby nieletnie	0	0	0
ilość sprawców przemocy domowej pod wpływem alkoholu	78	21	8
- w tym kobiety	2	0	0
ilość sprawców przemocy domowej zatrzymanych w Pomieszczeniach dla Osób Zatrzymanych KPP	78	16	7
- w tym kobiety	2	0	0

II. Wykroczenia porządkowe:

	2011	2012	01.01.- 31.08.2013
ilość ujawnionych wykroczeń porządkowych skierowanych do Sądu Rejonowego celem rozpatrzenia	293	515	144
- w tym art. 43 ust 1 i 3 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości	107	131	32

III. Policyjny Telefon Zaufania 483-87-88:

	2011	2012	01.01.- 31.08.2013
ilość zgłoszeń w tym:	8	14	7
udzielonych informacji dot. sytuacji prawnych, porad konsultacji	5	7	4
informacji dot. przemocy domowej	2	0	0
informacji dot. osób uzależnionych od alkoholu	1	0	0
informacji dot. osób używających środków narkotykowych	0	1	0
informacji dot. naruszenia porządku prawnego	0	0	1
informacji dot. nieletnich	0	0	2

Zgodnie z informacją przekazaną przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kędzierzynie – Koźlu:

Liczba rodzin z problemem alkoholowym objętych pomocą MOPS	2011	2012	I półrocze 2013
- liczba osób w tych rodzinach	237	264	229
- w tym nieletnich	448	410	395
	61	66	59

Rodzinom tym, zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r., udzielana jest pomoc w formie pracy socjalnej oraz pomoc materialna w formie:

- udzielania wsparcia finansowego,
- pokrywania opłat za pobyt w Domu dla Najuboższych i Bezdomnych MONAR-MARKOT w Kędzierzynie – Koźlu,
- finansowania posiłków w jadalniach Domów Dziennego Pobytu działających przy MOPS,
- zakupu opału na zimę,
- opłacania obiadów dla dzieci w przedszkolach, szkołach, świetlicach socjoterapeutycznych lub środowiskowo-socjoterapeutycznych (w 2009 roku 149 dzieci, w 2010r. 136 dzieci, w 2011 roku 137 dzieci, w 2012 roku 421 dzieci, w I półroczu 2013r. 675 dzieci),
- usług kąpielowych.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej wobec osób uzależnionych od alkoholu lub osób wobec których zachodzi podejrzenie o nadużywanie alkoholu, udziela wsparcia w zakresie szeroko rozumianej pracy socjalnej (poradnictwo socjalne, prawne, rodzinne, pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, motywowanie do podjęcia leczenia, kierowanie do udziału w programach reintegracji zawodowej i społecznej). Działania te mają charakter ciągły i systematyczny.

Rodzaje udzielanej pomocy specjalistycznej	2011	2012	I półrocze 2013
Porady i konsultacje	2192/756*	2617/261*	5976/0*
Spotkania indywidualne	72/34*	47/7*	43/28*
Spotkania grupowe	125/12*	10/6*	28/2*
Skierowanie na leczenie odwykowe	13	10	38
Interwencje w środowisku	81/2*	21/8*	198/3*

* - specjalistyczna pomoc udzielana osobom z problemem alkoholowym

W I półroczu 2013 roku prowadzono następujące działania:

- 38 osób uzależnionych od alkoholu skierowano na leczenie (stacjonarne i ambulatoryjne);
- skierowano 10 wniosków do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych o podjęcie stosownych działań;
- 42 osoby uczestniczyły w spotkaniach psychoedukacyjnych (w ramach Klubu Integracji Społecznej, Programu Aktywizacji Społeczno-Zawodowej Bezdomnych „Nowe Szanse”, Indywidualnego Programu Wychodzenia z Bezdomności);
- 2 osoby uczestniczyły w grupowych spotkaniach edukacyjnych (spotkania prowadzone są od miesiąca czerwca 2013r.);
- 4 osoby uczestniczyły w indywidualnych spotkaniach z osobami dotkniętymi problemem współzależnienia (przeprowadzono w sumie 28 spotkań).

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Is-med” w Kędzierzynie – Koźlu w ramach Poradni dla osób Uzależnionych i Współzależnionych, w I półroczu 2013 prowadził wyłącznie indywidualne spotkania dla osób uzależnionych i współzależnionych od alkoholu, w ramach których udzielono 122 porad w tym:

- 17 mężczyznom, którzy zgłosili się po raz pierwszy;
- 105 kobietom z powodu współuzależnienia oraz DDA.

Do Poradni nie zgłosiła się ani jedna osoba z problemem narkotykowym. Oferta poradni dotyczy wyłącznie osób dorosłych.

Ze względu na zmiany personalne w roku 2013 poradnia nie prowadzi terapii grupowej (pacjenci kierowani są do innych placówek).

Samodzielny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „B-med” w Kędzierzynie – Koźlu w ramach Poradni Uzależnień i Współuzależnień, w roku 2013 oraz w I półroczu 2013 roku objął leczeniem:

- w zakresie uzależnień 312 osób (w roku 2012 – 177 osób, w I półroczu 2013r. – 135 osób, w tym po raz pierwszy 87 osób), w tym 67 kobiet,
- w zakresie współuzależnienia – 32 osoby (w roku 2012 – 16 osób, w I półroczu 2013r. – 16 osób),
- zakresie uzależnienia od narkotyków – 5 osób (wszystkie po raz pierwszy),
- 90 osób posiadających postanowienie o obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu wydane przez sąd.

Na leczenie szpitalne skierowano ogółem 23 osoby, natomiast alkomatem przebadano 60 osób.

W badanym okresie udzielono 80 porad telefonicznych.

W SNZOZ „B-MED” prowadzone były również zajęcia grupowe:

- grupa Destrukcja – 8 osób,
- grupa w fazie intensywnej – 8 osób,
- grupa w fazie pogłębionej – 9 osób.

Z oferty Oddziału Dziennego skorzystało 6 osób.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SENSIMED” w Kędzierzynie – Koźlu nie udzielił odpowiedzi.

	NZOZ IS-MED		NZOZ B-MED		NZOZ SENSIMED	
	2012 (I-VIII)	2013 (I-VI)	2012 (I-IX)	2013 (I-VI)	2012 (I-VIII)	2013
liczba osób objętych leczeniem	31	17	177	135	320	b.d.
- w tym po raz pierwszy	7	17	b.d.	87	101	b.d.
osoby uzależnione objęte leczeniem	18	b.d.	177	135	320	b.d.
- w tym kobiety	4	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.
osoby współuzależnione objęte leczeniem	12	1350 b.d.	16	16	31	b.d.
liczba osób skierowanych na leczenie szpitalne	1	b.d.	35	23	b.d.	b.d.

Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Uzależnień filia w Graczech, prowadzony przez Stowarzyszenie MONAR, poinformował, że w latach 2012-2013 nikt z mieszkańców gminy Kędzierzyn – Koźle nie podjął leczenia w ośrodku. **Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Uzależnień w Zbicku** nie udzielił odpowiedzi.

Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych nie prowadzi statystyk w zakresie danych zbieranych do diagnozy (pismo OLO l.dz. 3006/2013 z dn. 23.07.2013r.).

Samodzielny Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. ks. bp. Józefa Nathana w Branicach nie udzielił odpowiedzi.

Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

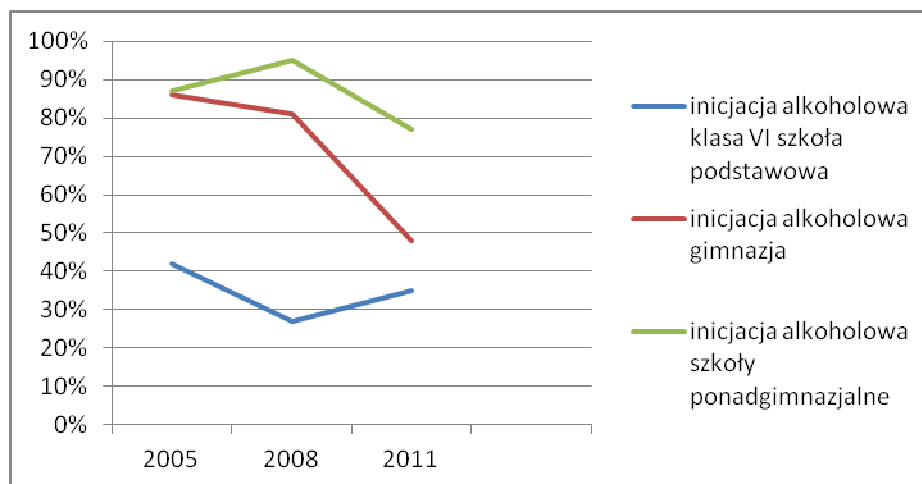
	2011 ¹	2012 ¹	2013 (stan na dzień 30.09.2013) ¹
Liczba posiedzeń	38	40	40
- ilość rozpatrzonych spraw	199	155	108
Zakończenie spraw:	196²	160²	97²
- umorzenie	81	58	36
- zawieszenie	65	64	41
- przekazanie akt do sądu	50	38	20
Opiniowanie wniosków o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych	109	112	98
- pozytywnie	95	85	68
- negatywnie	1	1	6
- jednorazowe	13	26	24

¹ – Komisja spotyka się trzy razy w miesiącu,

² – niektóre sprawy są kilkakrotnie zawieszane

W IV kwartale 2011 roku firma PENTOR Research International S. A. na zlecenie Gminy przeprowadziła na próbie 1000 uczniów badanie społeczne dot. diagnozy używania przez uczniów klas VI szkół podstawowych, klas II szkół gimnazjalnych i klas II szkół ponadgimnazjalnych alkoholu, narkotyków oraz nikotyny, jak również doświadczania przemocy domowej przez tych uczniów wraz z analizą porównawczą z wynikami badań przeprowadzonych w roku 2005 i w roku 2008 oraz wynikami badań ogólnopolskich.

Wyniki przeprowadzonych w 2011 roku badań pokazały trend spadkowy w stosunku do badań przeprowadzonych w 2005 roku w zakresie uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych, którzy deklarują że przeszli już oni inicjację alkoholową. Szczegółowo obrazuje to wykres nr 1.



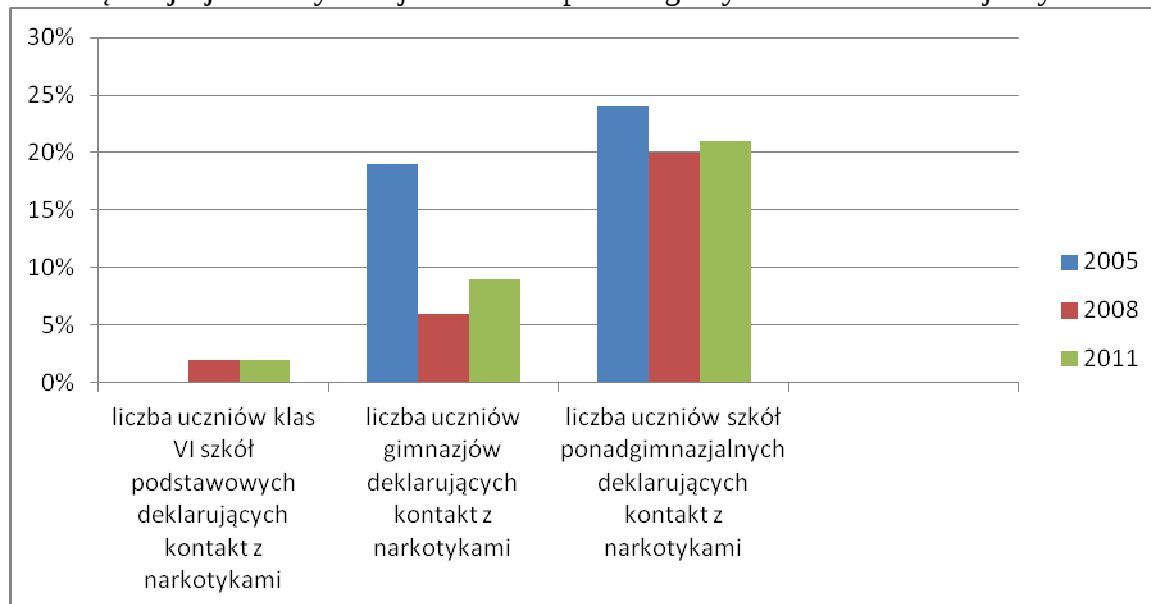
Wykres nr 1.

Zadawalający jest wynik pomiaru w zakresie wieku inicjacji alkoholowej tzn. wiek ten w stosunku do roku 2005 przesunął się z okresu pomiędzy 10 a 12 rokiem życia na okres nauki w gimnazjum, czyli pomiędzy 13 a 15 rokiem życia.

Zadowolająca jest również informacja, że spada liczba dzieci i młodzieży próbującej zakupić alkohol, a niepełnoletni uczniowie mają coraz większe problemy z zakupem alkoholu.

Tendencja wzrostowa obserwowana jest natomiast w zakresie inicjacji nikotynowej uczniów klas VI szkół podstawowych, w przypadku uczniów gimnazjów sytuacja jest stabilna, a tendencję spadkową obserwujemy wśród uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Niepokojącą informacją jest wzrost częstotliwości sięgania po papierosy wśród uczniów, którzy już tego spróbowali.

Kwestię inicjacji narkotykowej uczniów w poszczególnych szkołach obrazuje wykres nr 2.



Wykres nr 2.

Zaobserwowano trend rosnący w przypadku uczniów, którzy dopuszczają możliwość sięgnięcia po narkotyki w przyszłości. Stabilizacja natomiast obserwowana jest w kwestii wieku inicjacji narkotykowej - nadal najczęściej młodzież sięga po narkotyki mając więcej niż 15 lat.

Wzrosła również liczba uczniów deklarujących, że w ich domach występuje przemoc w rodzinie.

W II półroczu 2012 roku po raz drugi przeprowadzono badanie pn. „Oszacowanie liczby problemowych użytkowników narkotyków i analiza wzorów używania narkotyków oraz związanych z tym problemów (badania jakościowe w Kędzierzynie-Koźlu)”. Z przeprowadzonego badania wynika, że:

- wzrosła liczba problemowych użytkowników narkotyków w Kędzierzynie-Koźlu (w 2011r. szacować można na ok. 600 osób, natomiast w 2008 roku grupę tę szacowano na ok. 500 osób),

- grupa osób przebadanych w roku 2012 jest starsza niż grupa przebadana w roku 2008, jednakże nie jest to tylko kwestia upływu czasu, ale także może być to efektem mobilności tej grupy i większych kłopotów w dotarciu do nich w 2008r.,

- w 2012r. wyróżnić można trzy wzory problemowego używania narkotyków: używanie tylko przetworów konopi, używanie narkotyków syntetycznych - czemu towarzyszy zwykle także używanie przetworów konopi oraz używanie opioidów (w roku 2008 we wzorach problemowego używania narkotyków dominowały przetwory konopi, pojawiały się również

w sposób widoczny narkotyki syntetyczne – amfetamina i ecstasy, w zasadzie nie spotykało się opiatów czy kokainy – pojawienie się użytkowników opioidów może być spowodowane tym, że w roku 2008 nie udało się do nich dotrzeć),

- w roku 2012r. pojawił się szeroki wachlarz problemów zdrowotnych, doświadczanych głównie przez użytkowników opiatów i stymulantów (w roku 2008 badani niezbyt często doświadczali szkód zdrowotnych, czy innych problemów związanych z używaniem narkotyków),
- na terenie miasta jest duża dostępność narkotyków w mieście, przynajmniej przetworów konopi i narkotyków syntetycznych, a rynek substancji nielegalnych w mieście ma charakter zamknięty, dostęp do niego wymaga osób wprowadzających, użytkownicy narkotyków często uwikłani są w handel narkotykami (nie zaobserwowano większych zmian w tym zakresie w stosunku do roku 2008, ceny utrzymują się również na tym samym poziomie),
- sytuacja życiowa większości badanych jest trudna, rodzina często nie stanowi dla nich wystarczającego oparcia, a narkotyki pogłębiają istniejące wcześniej problemy, można przypuszczać że proces marginalizacji problemowych użytkowników narkotyków w mieście uległ nasileniu.

Od roku 2008, kiedy to Gmina przystąpiła do projektu prowadzone przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii w zakresie wdrażania monitoringu problematyki narkotyków i narkomanii na terenie gminy, rokrocznie opracowywany jest raport w przedmiotowym zakresie. Od roku 2010 funkcjonuje Zespół do spraw monitorowania problematyki narkotyków i narkomanii na terenie miasta Kędzierzyn – Koźle powołany przez Prezydenta Miasta.

W wyniku przeprowadzonej diagnozy stwierdzić można, że na terenie Gminy **występują następujące problemy**, które powinny znaleźć odzwierciedlenie w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych na rok 2014:

1. Dostępność i używanie alkoholu i narkotyków wśród dzieci i młodzieży z terenu Gminy.

Wyniki badań z 2011 roku pokazują, że obserwujemy trend spadkowy w zakresie spożywania alkoholu przez uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych, jednakże wśród uczniów szkół podstawowych odnotowano niewielki wzrost. Wzrosła również liczba osób deklarujących używanie substancji psychoaktywnych w szkołach gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych.

REKOMENDACJE:

- prowadzenie dalszych działań profilaktycznych skierowanych do uczniów, zmierzających do opóźnienia wieku inicjacji alkoholowej i narkotykowej oraz ograniczenia częstotliwości sięgania po alkohol i substancje psychoaktywne,
- prowadzenie działań skierowanych do rodziców, mających na celu podniesienie ich kompetencji wychowawczych oraz przybliżenie im specyfiki wieku dojrzewania dzieci,
- włączenie rodziców w działania profilaktyczne skierowane do dzieci i młodzieży, szczególnie uwrażliwienie ich na podawanie alkoholu dzieciom (z badań wynika, że miejscem inicjacji alkoholowej najczęściej jest dom rodzinny w trakcie rodzinnych uroczystości),
- prowadzenie zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży, jako alternatywnej formy spędzania czasu wolnego,

- prowadzenie działań zmierzających do podniesienia świadomości społecznej na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych oraz wzrostu odpowiedzialności za dzieci i młodzież (wzrost reakcji na sprzedaż alkoholu nieletnim),
- prowadzenie różnych działań profilaktycznych skierowanych do dzieci, młodzieży oraz dorosłych mieszkańców miasta,
- edukacja sprzedawców napojów alkoholowych.

2. Duża liczba rodzin z problemem uzależnienia od alkoholu i/lub narkotyków oraz dotkniętych problemem przemocy domowej.

Z informacji Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej wynika, że na terenie miasta w roku 2012 wzrosła liczba rodzin z problemem alkoholowym objętych pomocą Ośrodka w stosunku do roku 2011, jednocześnie liczba rodzin objętych opieką w I półroczu roku 2013 jest na tyle wysoka, że można stwierdzić, że liczba rodzin z problemem alkoholowym utrzymuje się na podobnym – dość wysokim poziomie.

Liczba spraw zmierzających do nałożenia obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu prowadzonych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych nadal utrzymuje się na wysokim poziomie.

Z danych Komendy Powiatowej Policji wynika, że systematycznie zmniejsza się liczba interwencji domowych związanych z procedurą „Niebieskich Kart” oraz liczba sprawców przemocy, w tym sprawców pod wpływem alkoholu, jednakże problem ten nadal występuje na terenie miasta. Używanie substancji psychoaktywnych często skutkuje stosowaniem przemocy w rodzinie oraz wystąpieniem różnych dysfunkcji wśród członków rodziny.

REKOMENDACJE:

- prowadzenie świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowo-socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem uzależnień oraz przemocą domową, gdzie prowadzone są zajęcia socjoterapeutyczne (których zadaniem jest kształtowanie właściwych postaw wśród podopiecznych) oraz zajęcia sportowe dla podopiecznych, jak również dzieci przebywające w świetlicy mają zapewniony posiłek,
- organizowanie wypoczynku dla dzieci i młodzieży z programem profilaktycznym (alkohol, narkotyki, przemoc),
- prowadzenie punktów konsultacyjnych zarówno dla osób dotkniętych problemem uzależnienia od narkotyków, jak i problemem uzależnienia od alkoholu, dla osób współuzależnionych oraz ofiar przemocy w rodzinie,
- wspieranie zatrudnienia socjalnego dla członków Klubu Integracji Społecznej/ Centrum Integracji Społecznej,
- współpraca z instytucjami działającymi na rzecz rodzin dotkniętych problemem uzależnień oraz przemocy domowej,
- podnoszenie kompetencji osób pracujących na rzecz rodzin dotkniętych problemem uzależnień oraz przemocy domowej.

3. Dostępność do pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych, współuzależnionych oraz dla ofiar i sprawców przemocy domowej.

Z informacji uzyskanych z zakładów opieki zdrowotnej prowadzących terapię dla osób uzależnionych wynika, że udzielane świadczenia realizowane są wyłącznie w ramach kontraktów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oferta terapeutyczna kierowana jest wyłącznie do osób dorosłych. Według posiadanej wiedzy, w dwóch spośród trzech zakładów prowadzących terapię uzależnień prowadzone są oddziały dzienne (NZOZ „B-MED” i NZOZ „SENSIMED”). Z uzyskanych danych wynika, że spada liczba osób objętych

opieką poradni, jednakże trudno ocenić co jest powodem takiego stanu rzeczy. Mimo licznych prób w roku 2013 nadal nie udało się podjąć współpracy w zakresie poszerzenia oferty terapeutycznej skierowanej do osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków. Na terenie miasta od 2011 roku funkcjonuje punkt konsultacyjny dla rodzin osób uzależnionych od alkoholu, a od 2006 roku punkt konsultacyjny dla osób dotkniętych problemem narkotykowym, które częściowo poszerzają ofertę w pomocową dla mieszkańców miasta. Dodatkowo w ramach punktu konsultacyjnego dla osób dotkniętych problemem narkotykowym prowadzone są dwie grupy dla rodzin osób używających środków psychoaktywnych – grupa wsparcia i grupa informacyjno-edukacyjna.

REKOMENDACJE:

- finansowanie programów terapeutycznych na poziomie ponadpodstawowym, w tym dla osób nieletnich,
- szkolenie realizatorów oraz finansowanie programów skierowanych do osób używających substancji psychoaktywnych problemowo, nie mających charakteru terapii takich jak np. „Fred”,
- nawiązywanie współpracy z organizacjami pozarządowymi w celu rozszerzenia oferty o grupy wsparcia czy grupy o charakterze informacyjno-edukacyjnym, skierowane również do osób nieletnich.

4. Dostępność do napojów alkoholowych dla nieletnich.

Z wyników badań wynika, że dzieci i młodzież wciąż mają możliwość zakupu alkoholu na terenie miasta. Wprawdzie w porównaniu z badaniami z roku 2008 dostępność ta zmalała, jednakże nadal zakup alkoholu nie stanowi większego problemu. Młodzież coraz częściej do zakupu alkoholu wykorzystuje dorosłych, w tym starszych kolegów. Upoważnieni przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn – Koźle członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych prowadzą także kontrole punktów sprzedaży napojów alkoholowych, ukierunkowane na sprzedaż napojów alkoholowych nieletnim. Formy kontroli są na bieżąco dopasowywane tak, aby ograniczać proceder sprzedaży alkoholu nieletnim. Kontrole takie odbywają się w miejscach szczególnie uczęszczanych przez młodzież w godzinach wieczornych.

REKOMENDACJE:

- prowadzenie działań zmierzających do podniesienia świadomości społecznej na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych oraz wzrostu odpowiedzialności za dzieci i młodzież (spowodowanie podejmowania interwencji w sytuacjach sprzedaży alkoholu nieletnim),
- edukacja sprzedawców napojów alkoholowych,
- prowadzenie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych, szczególnie pod kątem sprzedaży napojów alkoholowych osobom nieletnim,
- monitorowanie zjawiska sprzedaży napojów alkoholowych, również poprzez prowadzenie badań społecznych
- współpraca z Komendą Powiatową Policji oraz Strażą Miejską w zakresie przeciwdziałania sprzedaży alkoholu nieletnim,
- podejmowanie działań zmierzających do ograniczania punktów sprzedaży napojów alkoholowych na terenie miasta.

Załącznik Nr 2 do Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych na rok 2014.

**Tryb realizacji Gminnego Programu
Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych na 2014r.**

Sposób realizacji	Jednostka realizująca Gminy	Podmiot współpracujący	Termin
2	3	4	5
I. Zwiększanie jakości i dostępności programów profilaktycznych oraz utrwalanie postaw abstynenckich wśród dzieci i młodzieży ZADANIA:			

1. Realizacja rekomendowanych programów profilaktycznych;	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia, Miejski Zarząd Oświaty i Wychowania	Realizatorzy programów, jednostki organizacyjne Gminy i inne	rok 2014 – na bieżąco
2. Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych;	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Miejski Zarząd Oświaty i Wychowania, publiczne szkoły podstawowe, publiczne gimnazja, zespoły szkół miejskich, organizacje pozarządowe, jednostki organizacyjne Gminy i inne	rok 2014 – na bieżąco
3. Szkolenie rodziców w zakresie ich kompetencji wychowawczych w obszarze profilaktyki zachowań ryzykownych dzieci;	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Realizatorzy programów, jednostki organizacyjne Gminy i inne	rok 2014 – na bieżąco
4. a) Szkolenie osób zajmujących się profilaktyką na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych oraz obowiązujących przepisów prawnych; b) Prowadzenie różnych cyklicznych działań profilaktycznych (np. Miniolimpiada dla dzieci i młodzieży, Happening Profilaktyczny, Turniej/Przegląd Profilaktyczny Szkół Gimnazjalnych, Konferencja Profilaktyczna itp.).	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Realizatorzy szkoleń, jednostki organizacyjne Gminy, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne	rok 2014 – na bieżąco
5. Prowadzenie kampanii edukacyjnych skierowanych do młodzieży oraz do dorosłych mieszkańców mających na celu zwrócenie uwagi na problem spożywania alkoholu przez osoby niepełnoletnie;	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia, Wydział Promocji Miasta, Kultury i Sportu, Asystent ds. informacji publicznej	Realizatorzy kampanii, jednostki organizacyjne Gminy, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne	rok 2014 – na bieżąco
II. Pomoc dzieciom i członkom rodzin z problemem uzależnień oraz przemoc domowej ZADANIA:			

1.a) Wspieranie istniejących świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowo – socjoterapeutycznych oraz klubów młodzieżowych; c) Organizowanie spotkań integracyjnych dla podopiecznych świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowo – socjoterapeutycznych oraz klubów młodzieżowych;	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Miejski Zarząd Oświaty i Wychowania, publiczne szkoły podstawowe, publiczne gimnazja, zespoły szkół miejskich, zespoły szkolno-przedszkolne, organizacje pozarządowe i inne	rok 2014 – na bieżąco
2. a) Prowadzenie punktów informacyjno – konsultacyjnych oraz zajęć edukacyjnych i grup wsparcia dotyczących szkodliwości substancji psychoaktywnych; b) Prowadzenie działań skierowanych na bardziej efektywną profilaktykę oraz pomoc dzieciom i rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym i narkotykowym oraz przemocą domową; d) Wspieranie zatrudnienia socjalnego, prac interwencyjnych, prac społecznie użytecznych lub innych form aktywizacji zawodowej dla członków Klubów Integracji Społecznej; d) Wspieranie Centrów Integracji Społecznej.	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Powiatowy Urząd Pracy, organizacje pozarządowe i inne	rok 2014 – na bieżąco
3. Organizacja wypoczynku z programem profilaktycznym (alkohol, narkotyki, przemoc) dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy;	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia, Wydział Zamówień Publicznych	Biura turystyczne, agencje turystyczno - usługowe, ośrodki wczasowo – kolonijne, organizacje pozarządowe i inne	rok 2014 – ferie zimowe oraz wakacje letnie
4. Szkolenie osób zajmujących się pomocą dzieciom oraz rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym, narkotykowym oraz przemocą domową;	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Realizatorzy szkoleń, jednostki organizacyjne Gminy, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne	rok 2014 – na bieżąco
III. Ograniczanie szkód zdrowotnych wynikających z używania substancji psychoaktywnych (alkohol, narkotyki) oraz doświadczania lub stosowanie przemocy ZADANIA:			

1. a) Dofinansowywanie prowadzonych programów terapeutycznych i edukacyjnych dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków, osób współuzależnionych oraz sprawców i ofiar przemocy domowej; b) Szkolenie specjalistów terapii uzależnień i instruktorów terapii uzależnień; c) Szkolenie osób pracujących z osobami stosującymi przemoc oraz doświadczającymi przemocy;	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Podmioty prowadzące działalność leczniczą, realizatorzy szkoleń, jednostki organizacyjne Gminy, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne	rok 2014 – na bieżąco
2. a) Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych; b) Wspieranie instytucji z terenu Gminy w zakresie zakupu drobnego wyposażenia np. alkometarów lub narkotestów; c) Szkolenie lekarzy i pielęgniarek w zakresie rozpoznawania picia szkodliwego i podejmowania interwencji; d) Prowadzenie kampanii edukacyjnych dotyczących działania alkoholu i ryzyka szkód; e) Prowadzenie kampanii edukacyjnych dotyczących przemocy w rodzinie.	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Sąd Rejonowy, Komenda Powiatowa Policji, biegli sądowi, podmioty prowadzące działalność leczniczą realizatorzy kampanii, szkoleń, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne	rok 2014 – na bieżąco
IV. Zmniejszanie dostępności do napojów alkoholowych ZADANIA:			
2. a) Opiniowanie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wniosków oraz projektów Uchwał Rady Miasta w przedmiotowym zakresie; b) Przygotowywanie projektów uchwał Rady Miasta w przedmiotowym zakresie;	1.a) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 1.b) Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia, Wydział Działalności Gospodarczej	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia, Wydział Działalności Gospodarczej,	rok 2014 – na bieżąco

2. a) Sprawowanie kontroli w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, zgodnie z art. 18 ust. 8 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26.10.1982r., w szczególności przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych; b) Prowadzenie badań dotyczących sprzedaży napojów alkoholowych np. pod kątem sprzedaży alkoholu nieletnim; c) Szkolenie sprzedawców napojów alkoholowych pod kątem obowiązujących przepisów prawnych, jak również sprzedaży alkoholu nieletnim.	2.a) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 2.b) Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia 2.c) Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Wydział Działalności Gospodarczej, Straż Miejska, Komenda Powiatowa Policji, agencje badawcze, instytuty badań realizatorzy szkoleń, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne	rok 2014 – na bieżąco
V. Zadania związane z diagnozą problematyki uzależnień i przemocy w rodzinie na terenie Gminy Kędzierzyn – Koźle ZADANIA:			
Prowadzenie badań społecznych na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych, wzorów używania, kierunków działań skierowanych na bardziej efektywną profilaktykę oraz pomoc dzieciom i rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym i narkotykowym oraz przemocą domową.	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Agencje badawcze, instytuty badań realizatorzy szkoleń, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne	rok 2014 – na bieżąco

Standard

światlicy środowiskowo - socjoterapeutycznej i socjoterapeutycznej

Świetlica środowiskowo- socjoterapeutyczna i socjoterapeutyczna jest alternatywną formą opieki nad dzieckiem w wieku szkolnym (szkoła podstawowa i gimnazjum) w jego najbliższym środowisku. Świetlice są placówkami wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych uzależnieniem od alkoholu i/lub narkotyków lub będących ofiarami przemocy w rodzinie.

Cechą Świetlicy jest praca z dziećmi oraz rodzicami (opiekunami) wg założonego programu aktywizującego ich na rzecz własnego zdrowia i rozwoju. Świetlica współpracuje ze szkołą, ośrodkiem pomocy społecznej i innymi instytucjami w rozwiązywaniu problemów wychowawczych. Program i metody pracy Świetlicy dostosowane są do zróżnicowanych potrzeb dzieci i rodziców.

Cele realizowane w Świetlicach:

- kształtowanie właściwych postaw społecznych, tworzenie warunków do samokontroli i samorealizacji w rozwoju psychofizycznym,
- kształtowanie umiejętności współżycia w grupie, umiejętności interpersonalnych, komunikacyjnych, asertywności,
- pomoc w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych,
- podnoszenie poziomu wiedzy i przezwyciężanie trudności szkolnych w celu uzyskiwania przez dziecko lepszych wyników w nauce i promocji do klasy następnej, wyrównanie zaległości w nauce,
- zapewnienie opieki wychowawczej,
- zapoznanie dzieci i młodzieży z możliwościami zdrowego i pożytecznego organizowania sobie i innym wolnego czasu, przyswajanie dobrych nawyków w tym zakresie, przygotowania do podejmowania odpowiednich wyborów życiowych,
- motywowanie rodziców do podjęcia leczenia.

Warunki organizacyjne:

1. Warunki lokalowe:

- a) co najmniej dwa niezależne pomieszczenia:
 - sala do zajęć informacyjno - edukacyjnych,
 - sala do zajęć socjoterapii grupowej, indywidualnej i rodzinnej,
- b) kuchenka lub przystosowany aneks kuchenny z możliwością przygotowywania prostych posiłków,
- c) sanitariaty.

2. Podstawowe wyposażenie placówki, aby mogła spełniać funkcje Świetlicy:

- a) stoliki, krzesła, sprzęt audiowizualny,
- b) zestaw komputerowy z oprogramowaniem edukacyjnym,
- c) materace do prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych,
- d) elementarny sprzęt sportowy do prowadzenia zajęć sportowych.

3. Dni i godziny pracy:

Świetlica powinna być czynna:

- a) Środowiskowo-socjoterapeutyczna od poniedziałku do piątku - cztery godziny dziennie (40 godzin tygodniowo, w tym 8 godzin zajęć socjoterapeutycznych), za wyjątkiem okresu lipca – sierpnia, kiedy dopuszcza się pracę świetlicy w wymiarze 8 godzin dziennie, jednakże liczba godzin tygodniowo nie może przekroczyć 48, w tym 8 godzin socjoterapii.
- b) Socjoterapeutyczna od poniedziałku do soboty - cztery godziny dziennie (48 godzin tygodniowo, w tym 12 godzin zajęć socjoterapeutycznych), za wyjątkiem okresu lipca – sierpnia, kiedy dopuszcza się pracę świetlicy w wymiarze 8 godzin dziennie, jednakże liczba godzin tygodniowo nie może przekroczyć 56, w tym 12 godzin socjoterapii.
- c) 11 miesięcy w roku.

4. Kadra merytoryczna Świetlicy:

Świetlica powinna zatrudniać:

- a) nauczycieli, wychowawców do prowadzenia zajęć informacyjno – edukacyjnych oraz sportowych,
 - b) socjoterapeutów do prowadzenia grupowych zajęć socjoterapeutycznych z podopiecznymi Świetlicy, rodzicami (opiekunami),
 - c) liczba zatrudnionych winna być uzależniona od liczebności dzieci w placówce.
- Świetlica może również zatrudniać wolontariuszy na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

5. Kwalifikacja (nabór) dzieci do Świetlicy:

- a) Do Świetlicy kierowane są dzieci z problemami wychowawczymi (problemami przystosowania) bez poważniejszych zaburzeń osobowości, pochodzące z rodzin zagrożonych chorobą alkoholową, narkotykową, nadużywających alkoholu oraz rodzin, w których panuje przemoc.
- b) Podstawą do przyjęcia dziecka do Świetlicy jest skierowanie wystawione przez pedagoga szkolnego, poradnię psychologiczno - pedagogiczną i inne specjalistyczne placówki.
- c) Skierowanie dziecka do Świetlicy powinno zawierać podstawowe informacje o przyczynach skierowania dziecka do placówki, sytuacji rodzinnej.

Powyższe informacje winny być podstawą do opracowania indywidualnego planu pracy z dzieckiem, a także bieżącego kontaktu ze szkołą macierzystą dziecka oraz rodziną.

6. Dokumentacja Świetlicy:

a) **Świetlica powinna mieć opracowane następujące dokumenty:**

- 1. Statut Świetlicy.
- 2. Harmonogram zajęć.
- 3. Roczny tematyczny program zajęć informacyjno - edukacyjnych.
- 4. Roczny tematyczny program zajęć socjoterapeutycznych,
- 5. Roczny tematyczny program zajęć sportowych,
- 6. Program pracy z rodzicami.

b) **Świetlica prowadzi dokumentację dotyczącą prowadzonych zajęć:**

- 1. Listy obecności podopiecznych na zajęciach.
- 2. Dziennik zajęć.

c) **Świetlica prowadzi dokumentację dotyczącą dziecka:**

- 1. Kartę ewidencyjną dziecka.
- 2. Indywidualną kartę pobytu dziecka w Świetlicy.
- 3. Indywidualny plan pracy z dzieckiem.