# UCHWAŁA NR ………………………

# RADY GMINY STAROGARD GDAŃSKI

# z dnia ………………… 2019 roku

# w sprawie ustalenia Programu Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Starogard Gdański

# na 2020 rok

# Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.) w związku z art. 10 ust. 1-3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałania narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 852 z późn. zm.), uchwala się, co następuje:

# § 1. Ustala się Program Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Starogard Gdański na 2020 rok, stanowiący załącznik do niniejszej Uchwały.

# § 2. Realizatorem Programu Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Starogard Gdański na 2020 rok jest Koordynator Gminnych Programów Przeciwdziałania Uzależnieniom.

# § 3. Wykonanie niniejszej Uchwały powierza się Wójtowi Gminy Starogard Gdański.

# § 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem ………………

# Przewodnicząca Rady Gminy

# Marzena Gornowicz

# Załącznik do Uchwały Nr …………………..

# Rady Gminy Starogard Gd.

# z dnia …………… 2019 r.

# PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

# W GMINIE STAROGARD GDAŃSKI NA 2020 ROK

# ROZDZIAŁ I WSTĘP

# W myśl ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29 lipca 2005 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 852 z późn. zm.), podstawę do działań w zakresie przeciwdziałania narkomanii stanowi Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii uchwalany przez Radę Ministrów na wniosek Ministra Zdrowia, którego celem ogólnym jest ograniczenie używania narkotyków i związanych z tym problemów społecznych i zdrowotnych.

# Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii określa zadania własne gminy, dla realizacji których ustala się Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii. Zadania te obejmują w szczególności:

# 1) zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem,

# 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej,

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

# 4) wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii,

# 5) pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontaktu socjalnego.

Realizacja powyższych zadań jest prowadzona w postaci Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii uchwalanego corocznie przez Radę Gminy Starogard Gdański. Program jest kontynuacją działań podjętych na terenie gminy Starogard Gdański w latach poprzednich i zakłada realizację celów określonych w załączniku do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1492) z uwzględnieniem konieczności zapewnienia dostępności, zgodnie z koncepcją projektowania uniwersalnego określoną w art. 2 Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych, sporządzonej w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169) oraz potrzebami osób z różnymi niepełnosprawnościami.

# Problem nadużywania substancji uzależniających jest o tyle poważny, że większość osób, które ich używają nie leczy się, a nawet nie zdaje sobie sprawy z tego, jak poważne ma problemy ze zdrowiem. Uzależnienie od substancji psychoaktywnych rodzi szereg problemów zdrowotnych dla człowieka. Mogą to być m. in. śmiertelne zatrucia (przedawkowania), ostre i przewlekłe zaburzenia psychiczne, zaburzenia funkcjonowania poszczególnych narządów lub całego organizmu. Wszystko to prowadzi do obniżenia jakości życia i jego skrócenia. Uzależnienie jest przyczyną niebagatelnych szkód społecznych. Na poziomie funkcjonowania rodziny prowadzi do poważnych problemów natury emocjonalnej i ekonomicznej. Na poziomie społeczeństw prowadzi do rosnących kosztów opieki medycznej, powiększania się grupy osób chorych i niepełnosprawnych. Około 50% wszystkich samobójstw popełnianych jest pod wpływem substancji psychoaktywnych, a do więcej niż połowy śmiertelnych wypadków drogowych przyczynia się osłabienie zdolności motorycznych kierowców z powodu użycia alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych. Rozprzestrzenianie się chorób przenoszonych przez krew, wśród nich HIV/AIDS i wirusowego zapalenia wątroby, jest w dużej mierze skutkiem używania narkotyków drogą dożylną.

# Wobec tego, zjawisko używania narkotyków przez poszczególne jednostki ma z reguły także określone negatywne konsekwencje dla ich najbliższego otoczenia oraz zakłóca prawidłowe funkcjonowanie całego społeczeństwa, rodząc dlań szereg szkód i kosztów. Dlatego też używanie narkotyków nie może być kwestią społecznie obojętną.

# ROZDZIAŁ II PODSTAWA PRAWNA

# 1) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 852 z późn. zm.),

# 2) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1492),

# 3) ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137 z późn. zm.),

# 4) ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.),

# 5) ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie z dnia 29 lipca 2005 r. (Dz. U. z 2015 r. 1390 z późn. zm.).

# ROZDZIAŁ III PODSTAWOWE POJĘCIA

# Narkotyk, 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. Z koeli pojęcie narkomanii wywodzi się od słowa „narcos”, co oznacza odurzenie, senność, uśpienie.

# Substancje psychoaktywne:

# - wpływają na centralny układ nerwowy,

# - przyjmowane są w celu doznania przyjemności, zmiany świadomości, uzyskania określonego nastroju, przeżycia ekstremalnych doznań,

# - wpływają na organizm człowieka powodując w różnym stopniu zmiany psychiczne (np. euforię, zmieniony odbiór rzeczywistości, iluzje, omamy, zaburzenia pamięci) oraz fizyczne (np. wzrost ciśnienia krwi, przyspieszenie tętna, pobudzenie),

# - przewlekle przyjmowane mogą prowadzić do uzależnienia, które często nazywane jest narkomanią czy toksykomanią,

# - mają pochodzenie naturalne lub syntetyczne.

# W Polsce obowiązuje podział substancji psychoaktywnych na trzy główne grupy:

# 1) alkohol, opiaty, leki uspokajające i nasenne (działające głównie rozluźniająco, uspokajająco, nasennie);

# 2) kanabinole i inne substancje halucynogenne, lotne rozpuszczalniki (działające głównie euforycznie, powodujące omamy, urojenia);

# 3) kokaina i inne substancje stymulujące, nikotyna (działające pobudzająco, podwyższające nastrój).

# Uzależnienie jest to kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych i poznawczych, wśród których zachowania związane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych uzyskują wyraźną przewagę nad innymi, które były charakterystyczne dla danej osoby. Uzależnienie prowadzi do powstania wielu szkód, m. in. somatycznych, psychicznych i społecznych. Uzależnienie często kończy się śmiercią z powodu następstw zdrowotnych. Współczesne kierunki leczenia uzależnienia to:

# - programy tzw. drug free – nastawione na zaprzestanie przyjmowania substancji psychoaktywnych i powrót do życia zgodnie z przyjętymi w danej kulturze normami; podstawową metodą leczenia są oddziaływania psychoterapeutyczne; nie stosuje się farmakoterapii uzależnienia; leczenie może się odbywać zarówno w ośrodkach całodobowych, jak i dziennych czy ambulatoryjnych;

# - leczenie farmakologiczne, w tym programy substytucyjne; leczenie w programach substytucyjnych polega na długoterminowym stosowaniu leków substytucyjnych (np. metadonu) w nadzorowanych programach medycznych; leczenie to nastawione jest na poprawę zdrowia pacjenta, ograniczenie przyjmowania substancji psychoaktywnych, ograniczenie rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych.

# Profilaktykę uzależnień określa się również jako zmniejszenie strat związanych z używaniem środków odurzających poprzez ograniczenie do minimum potencjalnych szkód, jakich mogą doznać osoby używające substancji psychoaktywnych. Poziomy profilaktyki:

# - profilaktyka uniwersalna kierowana do wszystkich w określonym wieku bez względu na stopień ryzyka wystąpienia zachowań problemowych lub zaburzeń psychicznych i dotycząca zagrożeń znanych, rozpowszechnionych znacznym stopniu – np. przemocy czy używania substancji psychoaktywnych;

# - profilaktyka selektywna ukierunkowana na grupy zwiększonego ryzyka, wymagająca dobrego rozpozna tych grup w społeczności lokalnej;

# - profilaktyka wskazująca kierowana do osób wysokiego ryzyka – to działania wymagające specjalistycznego przygotowania, polegające na terapii interwencji, bądź leczeniu osób z symptomami zaburzeń.

# ROZDZIAŁ IV ZJAWISKO NARKOMANII W GMINIE STAROGARD GDAŃSKI

# Przeprowadzona w 2019 r. diagnoza problemów społecznych objęła badaniami 384 uczniów kl. IV-VIII szkół podstawowych na terenie gminy Starogard Gdański, ponadto 100 dorosłych mieszkańców oraz 26 sprzedawców alkoholu.

# Badany obszar dotyczył rozpowszechniania i dostępności narkotyków oraz dopalaczy, skali problemów wśród dorosłych mieszkańców, dzieci i młodzieży szkolnej na terenie gminy. Badani wypełnili ankiety przy zachowaniu pełnej anonimowości. Analiza i interpretacja danych pozwoliła na sformułowanie wniosków oraz rekomendacji względem planowanych przyszłych działań profilaktycznych w gminie Starogard Gdański.

# Triadę najważniejszych problemów społecznych w Gminie Starogard Gdański według ankietowanych stanowią: alkoholizm, bezrobocie i narkomania. Jako bardzo istotny problem społeczny został uznany alkoholizm, co jest zrozumiałe w kontekście negatywnych konsekwencji uzależnienia od alkoholu dla jednostki, rodziny oraz społeczności lokalnej. Stan dzisiejszego rynku pracy w większości gmin na terenie Polski sprawia, że bezrobocie spada, jednak w opinii mieszkańców gminy Starogard Gdański nadal znajduje się na drugim miejscu jako problem społeczny. W hierarchii istotnych problemów, mieszkańcy gminy wskazali również narkomanię. Niepokojącym w skali kraju staje się coraz to łatwiejszy dostęp do substancji psychoaktywnych, szczególnie tzw. dopalaczy i innych tego typu para narkotyków, które stają się powszechniej znane. W następnej kolejności istotnych problemów społecznych wskazano problemy osób starszych i przemoc w rodzinach. Jako mniej ważne określono problemy osób niepełnosprawnych, przestępczość, emigrację i hazard.

95% dorosłych ankietowanych mieszkańców gminy odpowiedziało, że nigdy nie zażywali narkotyków i innych substancji psychoaktywnych. 3% przyznało, że jednokrotnie, a 2% kilka razy w roku. Byli to tylko mężczyźni zażywający głównie marihuanę (80%). Głównym, wymienianym powodem sięgania po substancje psychoaktywne przez dorosłych mieszkańców gminy była ciekawość (80%), a następnie wpływ znajomych oraz chęć zapomnienia o problemach. Zdecydowana większość (93%) nie potrafiła wskazać miejsc w gminy, w których można nabyć substancje psychoaktywne. Pozostałe osoby wskazały na dyskotekę i centrum miejscowości. Głównym źródłem wiedzy dotyczącej konsekwencji nadużywania substancji psychoaktywnych jest dla mieszkańców telewizja i internet (35%). W dalszej kolejności wskazywali na pracę (21%), prasę i ulotki (17%), rodzinę (15%), znajomych (12%), lekarza (9%), uczelnię (8%), szkolenia (1%) oraz inne źródła (2%). Bardzo niepokojącą informacją jest fakt, iż 51% ankietowanych nie czerpie wiedzy na ten temat, co wskazuje, iż nie interesują się tą tematyką.

Natomiast na podstawie badań przeprowadzonych wśród uczniów wynika, że 97% nigdy nie miało kontaktu z narkotykami i innymi substancjami psychoaktywnymi. Wśród uczniów, którzy przyznali, iż zażywali narkotyki, 42% osób pierwszy raz miała kontakt z tymi substancjami mając od 11 do 13 lat. Pozostali uczniowie pierwszy raz zażyli narkotyki w wieku 14-16 lat. Uczniowie ci po raz pierwszy sięgnęli po substancje psychoaktywne w czasie imprezy towarzyskiej (17%), ze znajomymi na podwórku (17%) ora pod nieobecność rodziców w domu (17%), a także na dyskotece (8%), w czasie uroczystości rodzinnej (8%) oraz w innych okolicznościach. Niezwykle ciekawe wydaje się skąd uczniowie biorą tego typu substancje, skoro są one prawie zabronione. Jednak jak wynikało z ich odpowiedzi, zdobycie narkotyków nie jest niemożliwe. Uczniowie najczęściej wskazali, iż dostali je od kolegów lub wzięli z domu bez pozwolenia. Chęć dobrej zabawy (33%) i ciekawość (25%) to główne czynniki motywujące uczniów do zażywania substancji psychoaktywnych. W wyniku przeprowadzonych badań ustalono, że uczniowie w większości nie potrafią wskazać miejsc, w których można kupić narkotyki lub dopalacze, takiej odpowiedzi udzieliło 85% uczniów. Pozostali ankietowani wskazali na centrum miejscowości i dyskotekę. Zdecydowana większość uczniów sądzi, że zażywanie narkotyków lub innych substancji psychoaktywnych takich jak dopalacze, jest zdecydowanie szkodliwe dla zdrowia, takiej odpowiedzi udzieliło 77% badanych. Natomiast 11% osób uważa, że jest to raczej szkodliwe. Z tą opinią nie zgodziło się 8% uczniów.

# Porównując wyniki badań przeprowadzonych w latach 2015-2018 z obecnymi, zaobserwować można w szczególności, że zwiększyła się wskazywana przez respondentów liczba sytuacji będących propozycją wzięcia substancji psychoaktywnej. Zauważa się na korzyść, że mimo większej sposobności zażycia narkotyków, ich faktyczne spożywanie nie wzrosło według ankietowanych uczniów. Wciąż najbardziej popularnym środkiem psychoaktywnym jest marihuana, w znacznie mniejszym stopniu dopalacze i leki uspokajające. Według tegorocznego badania zaobserwować można zwiększenie świadomości o szkodliwości używania narkotyków. Wciąż rośnie natomiast używanie nienarkotycznych substancji psychoaktywnych takich jak tabaka czy napoje energetyzujące.

# Zjawisko narkomanii stanowi poważny problem społeczny w Polsce i dotyczy wszystkich grup społecznych, bez względu na wiek, wykształcenie i status. Znaczna liczba nastolatków spożywa różne napoje alkoholowe, najczęściej piwo i wino. W świadomości młodzieży panuje mylny pogląd, że sporadyczne i krótkotrwałe zażywanie substancji psychoaktywnych nie prowadzi do uzależnienia i nie jest szkodliwe dla zdrowia. Młodzież, będąc świadomym zagrożenia, jakie niesie zażywanie środków odurzających sięga po nie i jak twierdzi, robi to głównie z ciekawości. Marihuana jest najczęściej zażywanym narkotykiem wśród młodzieży. Należy łączyć działania wychowawcze i profilaktyczne, których celem jest propagowanie zdrowego stylu życia i objąć nimi również rodziny.

# Realizacja programów profilaktycznych dostosowanych do grup wiekowych i prowadzonych systematycznie wydaje się być istotnym elementem w rozwijaniu świadomości młodzieży w zakresie negatywnych skutków używania środków odurzających. Prowadzenie programów profilaktycznych w szkołach wiąże się z wydatkami finansowymi, lecz jest nieodzowne w prowadzeniu szeroko pojętej profilaktyki uzależnień. Ważnym elementem wydaje się proponowanie dzieciom i młodzieży aktywnych form spędzania czasu wolnego, zawierających się w ramach prozdrowotnego stylu życia.

# Analiza wyników ankiet pozwala ocenić stopień rozpowszechniania narkotyków wśród młodzieży i stwierdzić istotne zagrożenie narkomanią, młodzież nie ma oporów, aby sięgać po alkohol i papierosy. Młodzi ludzie w okresie dojrzewania wciąż poszukują nowych i mocnych wrażeń, w większości sięgają po substancje psychoaktywne z ciekawości lub nudy, dlatego oferta zajęć pozalekcyjnych powinna być na tyle różnorodna i ciekawa, aby stanowiła wartościową alternatywną formę spędzania wolnego czasu.

# Dane statystyczne dotyczące działalności Agencji Usług Profilaktycznych „SILOE” na rzecz mieszkańców gminy Starogard Gd. w latach 2015-2018 r.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | 2015 r. | 2016 r. | 2017 r. | 2018 r. |
| Liczba konsultacji indywidualnych z pacjentem | 146 | 132 | 144 | 152 |
| Liczba konsultacji rodzinnych | 46 | 44 | 44 | 48 |
| Liczba konsultacji ogólnych | 192 | 176 | 186 | 200 |
| Liczba konsultacji indywidualnych i rodzinnych udzielonych telefonicznie | 51 | 48 | 55 | 67 |
| Liczba spotkań z przedstawicielami gminy, pedagogami i innymi osobami pracującymi z młodzieżą | 48 | 40 | 46 | 63 |
| Liczba skierowań do innych placówek detoksyka-cyjnych lub terapeutycznych na badania testowe na obecność narkotyków | 14 | 15 | 13 | 15 |

# ROZDZIAŁ V CELE PROGRAMU

1. Cel strategiczny: Przeciwdziałanie zjawisku narkomanii na terenie Gminy Starogard Gdański.

2. Cele operacyjne:

1) Rozwój i wspieranie różnorodnych form pomocy terapeutycznej, psychologicznej i prawnej dla osób uzależnionych, zagrożonych narkomanią i ich rodzin.

2) Wdrażanie i realizacja nowoczesnych programów profilaktycznych adresowanych do uczniów, ich rodziców oraz pracowników placówek oświatowych i wychowawczych.

3) Działalność informacyjno-edukacyjna w zakresie przeciwdziałania narkomanii.

4) Udział w ogólnopolskich i organizacja lokalnych kampanii i akcji społecznych mających na celu ograniczenie zjawiska używania środków psychoaktywnych.

5) Monitorowanie skali zagrożeń wynikających z używania substancji psychoaktywnych.

6) Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych służących rozwiązywaniu problemów narkomanii.

### ROZDZIAŁ VI ZADANIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem.** | | |
| L.p. | Planowane działania | Wskaźnikirealizacji celu |
| 1.1 | Działania wspierające dla osób uzależnionych od narkotyków (również zwrot kosztów przejazdu do ośrodków uzależnień). | - liczba wspieranych osób |
| 1.2 | Konsultacje dla osób uzależnionych i współuzależnionych od narkotyków w Punkcie Konsultacyjnym, którego zadaniem jest:  - motywowanie do podjęcia leczenia i abstynencji,  - kształtowanie postaw abstynencji,  - reintegracja,  - zapobieżenie zjawiskom recydywy i nawrotu choroby,  - rozpoznanie zjawiska narkomanii, udzielenie stosownego wsparcia oraz informacji o możliwościach uzyskania pomocy w wyjściu z nałogu,  - ograniczenia szkód związanych z narkomanią u osób uzależnionych. | - liczba osób korzystającychz konsultacji |
| ****2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej.**** | | |
| 2.1 | Pomoc finansowa w celu umożliwienia rodzinom z problemem narkotykowym skorzystania z poradnictwa psychologicznego. | - liczba osób korzystających |
| 2.2 | Prowadzenie kampanii edukacyjnej obejmującej problematykę narkomanii adresowanej do rodziców. | - liczba kampanii- liczba uczestników |
| 2.3 | Ułatwienie (pośredniczenie) osobom uzależnionym skorzystania z poradnictwa prawnego. | - liczba osób korzystających |
| 2.4 | Utworzenie samopomocowych grup wsparcia. | - liczba grup wsparcia |
| 2.5 | Opieka nad dziećmi narkomanów. | - liczba dzieci objętych opieką |
| 3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczęszczających w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych. | | |
| 3.1 | Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi i młodzieżą z rodzin, w których występuje problem narkomanii. | -liczba szkoleńi kursów |
| 3.2 | Organizowanie na terenie szkół i innych placówek oświatowo-wychowawczych programów oraz przedstawień profilaktycznych dla dzieci i młodzieży. | - liczba przedstawień profilaktycznych |
| 3.3 | Organizowanie szkoleń dla nauczycieli i rodziców oraz członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. | - liczba szkoleń |
| 3.4 | Przeprowadzanie lokalnych i regionalnych kampanii edukacyjnych na tematy związane z problemem narkomanii oraz współudział w ogólnopolskich kampaniach medialnych dotyczących tej tematyki. | - liczba kampanii |
| 3.5 | Wspieranie działań profilaktycznych o charakterze rekreacyjnym, sportowym itp. dla dzieci i młodzieży w szczególny sposób eksponujący szkodliwość narkotyków. | - liczba działań |
| 3.6 | Upowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki narkomanii. | - liczba zakupionych materiałów |
| 3.7 | Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych w szkołach na terenie gminy. | - liczba uczestników |
| 3.8 | Prowadzenie zajęć terapeutycznych i edukacyjnych dla dzieci i młodzieży. | - liczba świetlic- liczba uczestników |
| 3.9 | Finansowanie przeprowadzenia lokalnej diagnozy problemów społecznej. | - wartość w zł |
| **4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii.** | | |
| 4.1 | **Uruchomienie w razie potrzeby określonych oddziaływań terapeutycznych realizowanych po zakończeniu leczenia w placówkach odwykowych.** | - liczba działań- wartość w zł |
| 4.2 | **Współfinansowanie pracy terapeutów w lokalnych grupach samopomocowych.** | - wartość w zł |
| 4.3 | **Pomoc lokalnym grupom samopomocowym w finansowaniu imprez o charakterze profilaktycznym.** | - liczba grup- liczba imprez- wartość w zł |
| **5. Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.** | | |
| 5.1 | Wspieranie działań readaptacyjnych i pomoc w integrowaniu osób uzależnionych ze środowiskiem lokalnym. | - liczba działań- liczba osób objętych wsparciem |
| 5.2 | Kierowanie dzieci z rodzin narkotykowych na różne formy letniego wypoczynku. | - liczba uczestników |
| 5.3 | Wspomaganie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w finansowaniu pomocy dla narkomanów i ich rodzin. | - liczba osób objętych wsparciem- wartość w zł |

###### ROZDZIAŁ VII GRUPA DOCELOWA

###### Adresatami programu są wszyscy mieszkańcy gminy Starogard Gdański, a w szczególności młodzież szkolna, rodziny osób dotkniętych problemem narkomanii, osoby uzależnione od środków psychoaktywnych oraz przedstawiciele służb, instytucji, organizacji pozarządowych, jednostek organizacyjnych działających na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień.

###### Podczas planowania, a następnie realizowania działań profilaktycznych, szczególna uwaga kierowana jest na dzieci i młodzież. Obecnie wszystkie placówki oświatowe działające na terenie gminy Starogard Gdański realizują zadania prewencyjne, dotyczące zapobiegania problemom społecznym, w oparciu o szkolne programy profilaktyczne.

###### ROZDZIAŁ VIII REALIZATORZY

1. Wójt Gminy Starogard Gd.

2. Koordynator Gminnych Programów Przeciwdziałania Uzależnieniom

3. Punkt Konsultacyjny w Starogardzie Gd.

4. Agencja Usług Profilaktycznych „SILOE” w Starogardzie Gd.

5. Centrum Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień w Starogardzie Gd.

6. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

7. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Starogardzie Gd.

8. Gminne świetlice wiejskie

9. Gminne placówki oświatowe i wychowawcze

10. Zespół Interdyscyplinarny

11. Punkt Interwencji Kryzysowej w Starogardzie Gd.

12. Gminne kluby sportowe

13. Rady sołeckie

14. Klub Abstynenta „Przystań” w Kolinczu

15. Inne podmioty, których działalność służy rozwiązywaniu problemów narkotykowych

**ROZDIZAŁ IX FINANSOWANIE I KOORDYNOWANIE PROGRAMU**

1. Źródłem finansowania programu są środki finansowe pochodzące z opłat za korzystnie z zezwoleń na obrót alkoholem, na którego realizację planuje się kwotę 23 000 zł.

2. Wysokość środków finansowych na realizację zadań programu określa Rada Gminy Starogard Gdański w drodze uchwały w sprawie budżetu na 2020 rok.

3. Wydatki na zadania zawarte w programie klasyfikuje się w budżecie gminy Starogard Gdański: dział 851 – Ochrona zdrowia, rozdział 85153 – Zwalczanie narkomanii.

4. Raport z wykonania programu i efektów ich realizacji Radzie Gminy Starogard Gdański składa Wójt Gminy Starogard Gdański za pośrednictwem Koordynatora Gminnych Programów Przeciwdziałania Uzależnieniom w terminie do 31 marca 2021 r.

**Uzasadnienie**

Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań mających na celu przeciwdziałanie narkomanii. Realizacja tych zadań prowadzona jest w oparciu o gminny program przeciwdziałania narkomanii.

Program Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Starogard Gdański na 2020 r. jest kontynuacją działań rozpoczętych w minionych latach. Na realizację zadań są przeznaczone środki uzyskiwane z tytułu wydawanych zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych.

Program Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Starogard Gdański na 2020 rok został opracowany zgodnie z obligatoryjnymi zadaniami oraz potrzebami występującymi na terenie gminy.

W związku z powyższym podjęcie w/w uchwały należy uznać za zasadne.