

**Uchwała Nr  
Rady Miejskiej w Skarszewach  
z dnia ... października 2020 r.**

**w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2021 r.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.) oraz art. 1, art. 4<sup>1</sup> ust. 1, 2, 5, art. 18<sup>2</sup> ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz.U. 2019 r. poz. 2277 ze zm.) oraz z art. 10 ust.1 - 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tj. Dz.U. 2019 r. poz. 852 ze zm.), Rada Miejska w Skarszewach uchwala, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się do realizacji Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2021 rok w brzmieniu stanowiącym załącznik do w/w uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Skarszew.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem 01.01.2021 r. i obowiązuje do 31.12.2021 r.

## U Z A S A D N I E N I E

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały, jest kontynuacją działań realizowanych w latach poprzednich. Określa zadania własne gminy, zgodnie z art. 4<sup>1</sup> ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz zadania własne gminy w obszarze profilaktyki i terapii narkomanii zapisane w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Realizacja wymienionych w ustawach zadań prowadzona jest w postaci gminnego programu uchwalanego corocznie przez radę miejską. Przepisy do wymienionych powyżej ustaw stanowią, iż źródłem finansowania programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, jak również programu przeciwdziałania narkomanii są opłaty z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Mając na uwadze podobny zakres zadań do realizacji oraz sposób finansowania obu programów, zasadnym jest przyjęcie jednego wspólnego Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021, który w sposób kompleksowy podejmuje problemy z obszaru uzależnień od napojów alkoholowych i środków psychoaktywnych.

Projekt Uchwały Rady Miejskiej w Skarszewach w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2021 r. poddano konsultacjom społecznym zgodnie z Uchwałą Nr XVI/137/2019 Rady Miejskiej w Skarszewach z dnia 19 grudnia 2019 r. w sprawie określenia szczegółowego sposobu konsultacji z radami działalności pożytku publicznego lub organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektów aktów normatywnych w dziedzinach dotyczących działalności statutowej tych organizacji.

Do projektu uchwały *wpłynęły/nie wpłynęły* uwagi.

Załącznik  
do Uchwały Nr .....  
Rady Miejskiej w Skarszewach  
z dnia .....

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I  
ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I  
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA ROK 2021**



*Skarszewy, październik 2020*

## Spis treści

I.	WSTĘP .....	5
II.	PODSTAWOWE POJĘCIA .....	6
III.	DIAGNOZA STANU PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH WYSTĘPUJĄCYCH W GMINIE SKARSZEWY.....	9
IV.	DOTYCHCZASOWA REALIZACJA PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓWALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII.....	15
V.	POSTANOWIENIA OGÓLNE PROGRAMU.....	17
VI.	ZADANIA PROBLEMOWE I SPOSÓB ICH REALIZACJI .....	18
VII.	ZASADY DZIAŁANIA GMINNEJ KOMISJI DS. ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANII .....	20
VIII.	FINANSOWANIE I KOORDYNACJA PROGRAMU .....	22

## I. WSTĘP

Podstawę prawną przyjęcia „Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2021 rok” stanowi:

1. Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz.U. 2019 r. poz. 2277 ze zm.).
2. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tj. Dz.U. 2019 r. poz. 852 ze zm.).
3. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 ze zm.).
4. Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 2365 ze zm.)
5. 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).

Spośród licznych problemów społecznych, jakie występują w naszym kraju, problemy związane z alkoholem mają szczególne znaczenie. Konsumpcja alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne zarówno jednostek, jak i rodzin, a jej konsekwencje dotyczą nie tylko osób pijących szkodliwie, ale wpływają na całą populację. Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód społecznych, tj. zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo i bezrobocie.

Uzależnienie od substancji psychoaktywnych także rodzi szereg problemów zdrowotnych dla człowieka. Mogą to być zaburzenia funkcjonowania poszczególnych narządów lub całego organizmu, nagłe i ostre, jak również przewlekłe zaburzenia psychiczne, a nawet śmiertelne zatrucia w wyniku przedawkowania. W rezultacie prowadzi to do obniżenia długości i jakości życia osoby uzależnionej, a także w wielkim stopniu wpływa na funkcjonowanie całej rodziny, zarówno w sferze emocjonalnej, jak i ekonomicznej.

Dlatego działania w zakresie zapobiegania problemom alkoholowym i związanym z narkotykami oraz ich rozwiązywanie powinny być przedmiotem szczególnej troski ze strony organów administracji samorządowej.

**Art. 4<sup>1</sup> ust. 1** ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz **art. 10 ust. 1** ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, nakładają na gminę obowiązek prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych, przeciwdziałaniem narkomanii oraz integracji społecznej osób uzależnionych. Do działań tych należą między innymi:

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem od alkoholu i / lub innych substancji psychoaktywnych.
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe i / lub narkomanii, pomocy psychologicznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania 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 działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i / lub narkomanii.
  5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów dotyczących reklamy napojów alkoholowych i zasad ich sprzedaży, określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dn. 26 października 1982 r. oraz postępowania przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

Realizacja powyższych zadań jest prowadzona w postaci Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów oraz Przeciwdziałania Narkomanii uchwalanego corocznie przez Radę Gminy Skarszewy (dalej zwane *Programem*).

Realizacja Programu będzie finansowana z wpływów uzyskanych za wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Gmina realizując zadania własne z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, może powierzyć realizację wybranych zadań podmiotom zewnętrznym w trybie i na zasadach określonych w ustawie o zdrowiu publicznym.

## II. PODSTAWOWE POJĘCIA

1. **Alkohol** to związki organiczne zawierające jedną lub więcej grup hydroksylowych. Potocznie „alkoholem” nazywa się alkohol etylowy czy etanol lub napój alkoholowy, który dzielimy na piwo, wino oraz alkohole spirytusowe. Według ustawy, w Polsce do napojów alkoholowych zaliczamy każdy produkt przeznaczony do spożycia, zawierający więcej niż 0,5% alkoholu etylowego.
2. **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 mózgowie. Z kolei pojęcie narkomanii wywodzi się od słowa „narcos”, co oznacza odurzenie, senność, uśpienie.
3. **Substancja psychoaktywna** - substancja chemiczna (związek chemiczny) oddziałująca na ośrodkowy układ nerwowy przez bezpośredni wpływ na funkcje mózgu, czego efektem są czasowe zmiany postrzegania, nastroju, świadomości i zachowania. 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),
  - przewlekłe przyjmowane mogą prowadzić do uzależnienia, które często nazywane też jest narkomanią czy toksykomanią,
  - mają pochodzenie naturalne lub syntetyczne,
  - często, szczególnie w publikacjach popularnych są dzielone na tzw. narkotyki miękkie (jako bezpieczne, mało szkodliwe) oraz twarde (niebezpieczne, groźne). Za „narkotyk

miękki" uznawana jest np. marihuana. Określenia te są mylące, nieprawdziwe, dają złudne poczucie bezpieczeństwa np. przy stosowaniu marihuany.

W Polsce obowiązuje podział substancji psychoaktywnych na trzy główne grupy:

- alkohol, opiaty, leki uspokajające i nasenne (działające głównie rozluźniająco, uspokajająco, nasennie),
  - kanabinoły i inne substancje halucynogenne, lotne rozpuszczalniki (działające głównie euforycznie, powodujące omamy, urojenia),
  - kokaina i inne substancje stymulujące, nikotyna (działające pobudzająco, podwyższające nastrój).
4. **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.
  5. **Alkoholizm** polega na utracie kontroli nad ilością spożywanego alkoholu. Objawia się tym, że osoba uzależniona pije mimo nieprzyjemnych konsekwencji, jakie pojawiają się wraz z rozwojem uzależnienia. Jest to choroba, którą można i należy leczyć. Uzależnienie od alkoholu jest chorobą chroniczną, postępującą i potencjalnie śmiertelną. Nie jest możliwe całkowite jej wyleczenie, a jedynie zahamowanie narastania jej objawów i szkód zdrowotnych z nią związanych. Do podstawowych objawów uzależnienia od alkoholu, należą przede wszystkim: utrata kontroli nad piciem, robienie i mówienie rzeczy, których się żałuje, występowanie zespołów abstynencyjnych, koncentracja życia wokół alkoholu, zmiana tolerancji na alkohol, zaburzenia pamięci i świadomości, nawroty picia.
  6. **Profilaktyka** to działanie, które ma na celu zapobieganie pojawieniu się lub rozwojowi niekorzystnego zjawiska. Jest też jednym ze sposobów reagowania na zjawiska społeczne, które oceniane są jako szkodliwe i niepożądane. Ta ocena skłania do traktowania takich zjawisk w kategoriach zagrożeń i podejmowania wysiłków w celu ich eliminacji lub choćby ograniczenia.  
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 rozpoznania 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.
  7. **Współuzależnienie** – utrwalona forma funkcjonowania w długotrwałej, trudnej i niszczącej sytuacji związanej z patologicznymi zachowaniami uzależnionego partnera, ograniczająca w sposób istotny swobodę wyboru postępowania, prowadząca do pogorszenia własnego stanu i utrudniająca zmianę własnego położenia na lepsze. Współuzależnienie może wystąpić również w relacjach między członkami rodziny, przyjaciółmi czy współpracownikami.





### III. DIAGNOZA STANU PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH WYSTĘPUJĄCYCH W GMINIE SKARSZEWY

#### 1. Opis gminy:

Gmina Skarszewy to gmina miejsko-wiejska położona w województwie pomorskim, w północnej części powiatu starogardzkiego. Siedzibą gminy jest miasto Skarszewy. W skład gminy, której powierzchnia wynosi 165,8 km<sup>2</sup> wchodzi 19 sołectw: Bączek, Bolesławowo, Bożepole Królewskie, Czarnocin, Demlin, Godziszewo, Jaroszewy, Junkrowy, Kamierowo, Kamierowskie Piece, Koźmin, Malary, Mirowo Duże, Obozin, Pogódki, Szczodrowo, Więckowy, Wolny Dwór, Nowy Wiec. Gmina Skarszewy sąsiaduje z gminami: Liniewo, Nowa Karczma, Przywidz, Stara Kiszewa, Starogard Gdański, Tczew, Trąbki Wielkie i Zblewo.

#### 2. Najważniejsze dane demograficzne:

Ludność gminy na koniec 2019 roku wynosiła 14 924 mieszkańców (wzrost o 117 osób w stosunku do roku poprzedniego), z tego powyżej 17 roku życia – 11 446 (więcej o 34 osoby niż w 2018 roku). Gmina charakteryzuje się stosunkowo niskim wskaźnikiem zaludnienia i wynosi on 88 osób/km<sup>2</sup> w porównaniu do średniej krajowej, wynoszącej 123 osób/km<sup>2</sup>.

Podobnie jak w populacji ogólnopolskiej, można zaobserwować przewagę kobiet nad mężczyznami - w gminie na 100 mężczyzn przypadają 103 kobiety.

Interesująca z punktu widzenia potencjalnych problemów społecznych, wydaje się być analiza ludności pod kątem struktury wieku. W 2019 roku w gminie Skarszewy odsetek ludności w wieku poprodukcyjnym wynosił 15,40% i był znacząco niższy niż w populacji ogólnopolskiej (21,90%); ludności w wieku przedprodukcyjnym stanowiła natomiast 23,30% populacji ogólnej i była znacznie wyższa od populacji ogólnopolskiej (18,10 %). Największy udział miały osoby w wieku produkcyjnym, których odsetek wynosił 61,30 % mieszkańców gminy (60,00% w skali kraju). Warto zwrócić uwagę że dane te kształtują się na podobnym poziomie w porównaniu do lat poprzednich, a tendencje są zbliżone do średnich krajowych.

#### 3. Bezrobocie w gminie

Liczba zarejestrowanych bezrobotnych w gminie Skarszewy na koniec sierpnia 2020 wynosiła 361 osób (w tym 239 kobiet), co stanowi wzrost o 132 osoby w stosunku do danych na koniec sierpnia 2019 r., kiedy to liczba bezrobotnych wynosiła 229 osób. Warto też jednak pamiętać także o tzw. bezrobociu ukrytym, związanym z faktem, iż część niepracujących osób z terenu gminy nie jest rejestrowana w Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim. Do tak dużego wzrostu stopy bezrobocia w 2020 roku (wzrost o ponad 50%) najprawdopodobniej przyczyniła się trudna sytuacja w gospodarce, spowodowana ograniczeniami związanymi z pandemią wirusa Covid-19.

#### 4. Problemy w obszarze pomocy społecznej

##### Rzeczywista liczba rodzin objętych pomocą społeczną w latach 2017-2019.

Na przestrzeni lat 2017-2019 można zaobserwować zmniejszanie się liczby rodzin korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej (wykres nr 1). W 2017 roku Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skarszewach udzielił wsparcia 328 rodzinom. Rok później 316, a w 2019 r. 269 rodzinom. Główną przyczyną tej sytuacji jest poprawa sytuacji bytowej rodzin spowodowanej między innymi wzrostem płacy minimalnej, wzrostem wysokości pobieranych świadczeń a także możliwością ubiegania się o różne nowe zasiłki, dodatki takie jak np. świadczenie wychowawcze tzw. 500+, świadczenie uzupełniające dla osób niepełnosprawnych.

Część rodzin nie kwalifikuje się do udzielenia świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej z uwagi na nie spełnione kryterium dochodowe, które od dnia 1 października 2018 r. wynosi dla osoby samotnie gospodarującej 701,00 zł, a dla osoby w rodzinie 528,00 zł. Natomiast część osób usamodzielniała się i przestała korzystać z systemu pomocy społecznej.

Wykres nr 1



##### Główne powody przyznania pomocy społecznej w latach 2017-2019.

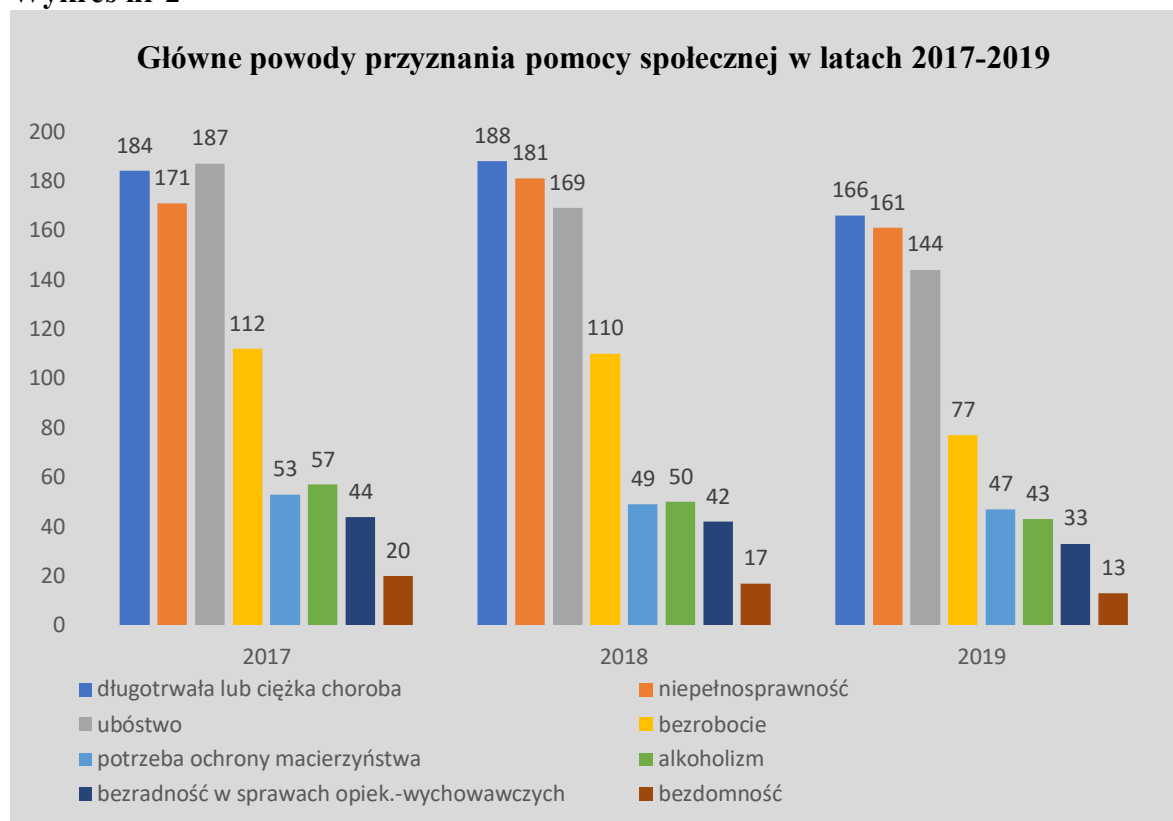
Zgodnie z ustawą o pomocy społecznej (art. 7) pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, trudności w integracji cudzoziemców, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej.

Na wykresie nr 2 przedstawiono główne powody udzielenia pomocy w latach 2017-2019 przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skarszewach. Jest to długotrwała lub ciężka choroba, niepełnosprawność, ubóstwo, bezrobocie, potrzeba ochrony macierzyństwa,

alkoholizm itp. W omawianym okresie można zauważyć, że kolejność występowania trudnych sytuacji życiowych nie ulega znacznej zmianie.

Z powodu uzależnienia lub nadużywania alkoholu przez co najmniej jednego z członków rodziny w 2017 r. udzielono wsparcia 57 rodzinom, rok później 50, a w 2019 r. objęto pomocą 43 rodziny.

**Wykres nr 2**

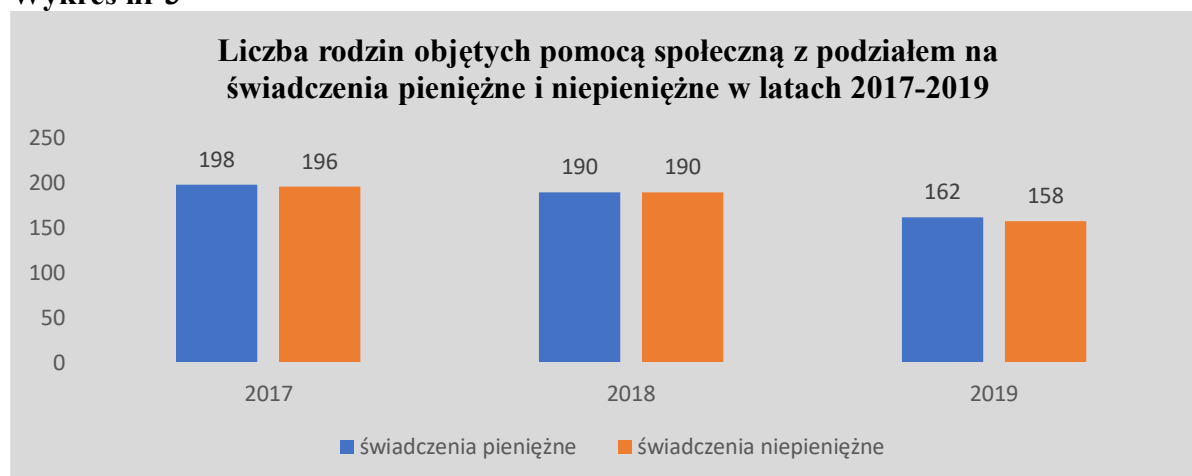


### **Świadczenia (pieniężne i niepieniężne) przyznane rodzinom w ramach realizacji zadań zleconych i zadań własnych w latach 2017-2019.**

Ustawa o pomocy społecznej (art. 36) dzieli świadczenia z pomocy społecznej na pieniężne i niepieniężne. Do świadczeń pieniężnych należy: zasiłek stały, okresowy, zasiłek celowy i specjalny zasiłek celowy, zasiłek i pożyczka na ekonomiczne usamodzielnienie, pomoc na usamodzielnienie oraz na kontynuowanie nauki, świadczenie pieniężne na utrzymanie i pokrycie wydatków związanych z nauką języka polskiego dla cudzoziemców, wynagrodzenie należne opiekunowi z tytułu sprawowania opieki przyznane przez sąd. Natomiast do świadczeń niepieniężnych: praca socjalna, bilet kredytowany, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składki na ubezpieczenia społeczne, pomoc rzeczowa, w tym na ekonomiczne usamodzielnienie, sprawienie pogrzebu, poradnictwo specjalistyczne, interwencja kryzysowa, schronienie, posiłek, niezbędne ubranie.

Świadczenia udzielane rodzinom w latach 2017-2019 z podziałem na pieniężne i niepieniężne realizowane przez Gminny Ośrodek Pomocy w Skarszewach przedstawia wykres nr 3. W omawianych latach liczba rodzin objętych pomocą z podziałem na rodzaj udzielonej pomocy była bardzo wyrównana.

**Wykres nr 3**

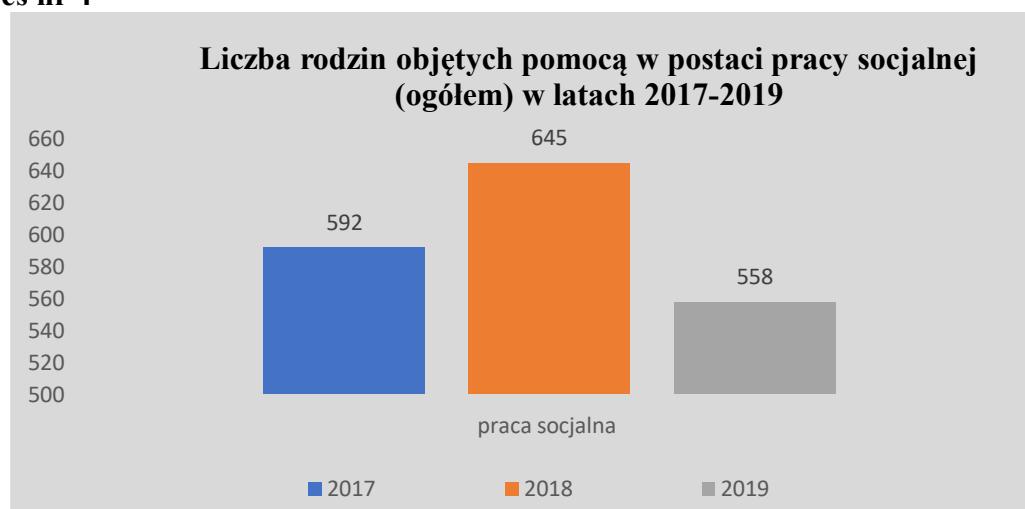


### **Pomoc udzielana w postaci pracy socjalnej w latach 2017-2019.**

Wsparcie w postaci pracy socjalnej stanowi bardzo ważną rolę w pomocy społecznej świadczonej na rzecz klientów Ośrodka (wykres nr 4). Praca socjalna świadczona jest na rzecz poprawy funkcjonowania osób i rodzin w ich środowisku społecznym, jak również na rzecz zapobiegania pogorszeniu się ich sytuacji. Celem pracy socjalnej jest umożliwienie, wspieranie lub wywołanie zmiany sposobu funkcjonowania osoby i rodziny oraz jej otoczenia, a także wzmacnianie potencjału osób i rodzin do przezwyciężania trudnych sytuacji życiowych. W pracy socjalnej wykorzystuje się właściwe tej działalności metody i techniki, stosowane z poszanowaniem godności osoby i jej prawa do samostanowienia. Jest świadczona osobom i rodzinom bez względu na posiadany dochód.

W 2017 roku Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skarszewach udzielił wsparcia w formie pracy socjalnej 592 rodzinom. W kolejnym roku liczba ta wzrosła o 53 rodziny. Natomiast rok 2019 przyniósł spadek liczby rodzin korzystających z tej formy wsparcia i udzielono ją 558 rodzinom. Liczba rodzin korzystających z tej formy wsparcia różnicuje w poszczególnych latach w zależności od potrzeb, skali problemów i oczekiwań klientów.

**Wykres nr 4**

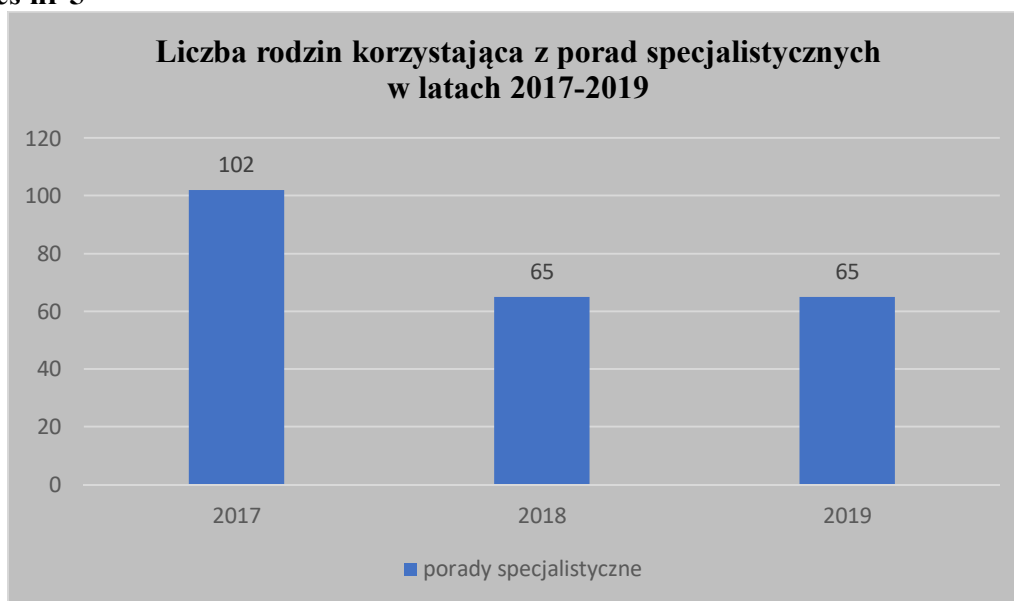


## Poradnictwo specjalistyczne w latach 2017-2019.

Wśród udzielanych form pomocy przez Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skarszewach istotną część stanowi wsparcie w postaci porad specjalistycznych, w szczególności prawnych, psychologicznych i rodzinnych (wykres nr 5). Jest świadczone osobom i rodzinom, które mają trudności lub wykazują potrzebę wsparcia w rozwiązywaniu swoim problemów życiowych, bez względu na posiadany dochód.

Liczba rodzin korzystających z tej formy wsparcia nieznacznie różnicuje w poszczególnych latach w zależności od potrzeb, oczekiwań i możliwości Ośrodka. W 2017 roku udzielono porad specjalistycznych 102 rodzinom, natomiast w latach 2018-2019 z tej formy pomocy skorzystało po 65 rodzin.

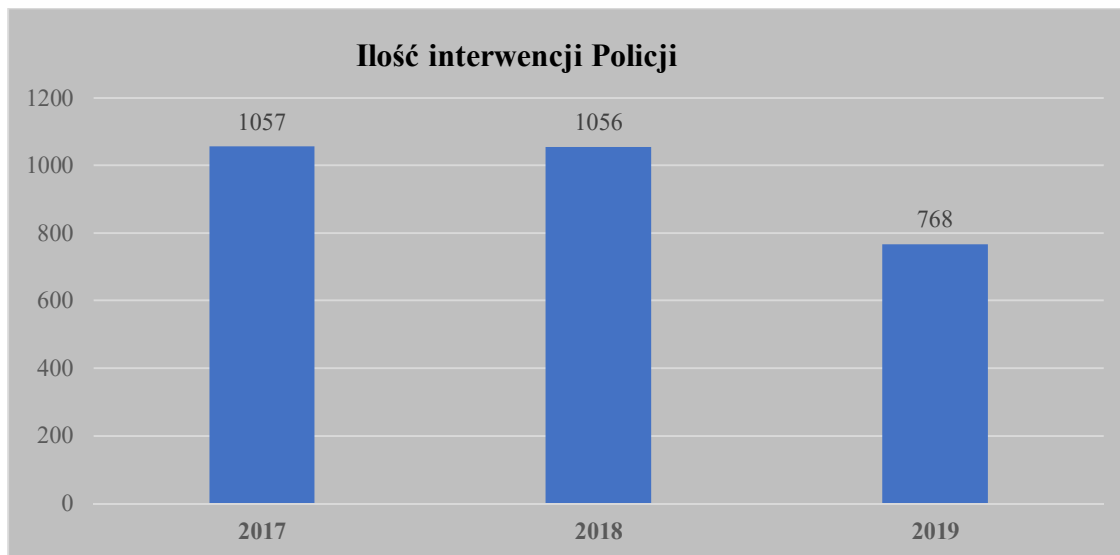
Wykres nr 5



## 5. Problemy związane z bezpieczeństwem lokalnym

Ilość interwencji ogółem podejmowanych przez Policję w latach 2017-2018 była na podobnym poziomie, w ostatnim roku widać tendencję spadkową. Szczegółowe dane przedstawia poniższy rysunek.

Wykres nr 6



Dominującą kategorią zarejestrowanych czynów karalnych w gminie Skarszewy, popełnionych pod wpływem alkoholu, było prowadzenie pojazdów na drodze publicznej w stanie nietrzeźwości. W 2019 roku zatrzymano 17 osób prowadzących w stanie nietrzeźwości i ilość ta zmniejszyła się w stosunku do lat poprzednich (2016 rok – 25 osób, 2017 rok – 22 osoby, 2018 – 26 osób).

Spośród działań przestępczych zanotowanych w gminie, należy zwrócić szczególną uwagę na te, które dotyczą funkcjonowania rodziny i świadczą o jej dysfunkcjonalności, a co za tym idzie - konieczności kompensowania jej braków. Nierzadko pierwszy sygnał o tym, że w rodzinie dzieje się coś złego to wezwanie policji do tzw. awantury domowej przez sąsiadów lub uczestników zajścia.

W 2017 roku przeprowadzono 1057 interwencji domowych i odnotowano 7 przypadków znęcania się nad rodziną. W związku z powyższym prowadzono 20 Niebieskich Kart.

W 2018 roku przeprowadzono 1056 interwencji domowych i odnotowano 8 przypadków znęcania się nad rodziną. W związku z powyższym prowadzonych było 26 Niebieskich Kart, czyli o 6 więcej niż w roku ubiegłym.

W 2019 roku ilość interwencji domowych przeprowadzonych przez policję wynosiła 227. Zanotowano 15 przypadków znęcania się nad rodziną. W 11 przypadkach prowadzono procedurę Niebieskiej Karty.

Wśród zgłoszonych przypadków przemocy w rodzinie, zdecydowanie najczęściej pokrzywdzonymi są kobiety. Podobną zależność można zaobserwować także w ogólnopolskich statystykach. Z drugiej strony mężczyznom, którzy są ofiarami przemocy w rodzinie jest trudno przyznać się do bycia ofiarą i sięgnięcia po pomoc.

Ilość odnotowanych przypadków zażycia substancji psychoaktywnych w 2017 wyniosła 4 przypadki, w 2018 wyniosła 2, a w 2019 wyniosła 3 przypadki. Faktyczna liczba przypadków jest znacznie większa, lecz niewiele z nich jest zgłaszane przez społeczeństwo.

#### IV. DOTYCHCZASOWA REALIZACJA PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

##### **1. Działalność Gminnej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii**

W gminie działa Gminna Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii, będąca organem pomocniczym gminy w zakresie prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii.

Komisja zbiera się, rozpatrując na posiedzeniach różnorodne sprawy mieszczące się w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. W 2017 r. odbyły się 24 posiedzenia Komisji, w 2018 roku – 27, a w 2019 zorganizowano 21 takich posiedzeń. W ramach realizacji zadań członkowie Komisji podejmują rozmowy z osobami mającymi lub mogącymi mieć problem związany z nadużywaniem alkoholu oraz zajmują się otrzymanymi wnioskami o leczenie odwykowe.

W 2017 roku do Komisji wpłynęło 17 wniosków o leczenie odwykowe, z czego nie skierowano żadnych spraw do sądu. W 2018 roku do Komisji wpłynęło 13 nowych wniosków, skierowano 4 osoby na jednorazowe badania, a 3 do sądu. W 2019 wpłynęło 14 nowych wniosków, na badania i do sądu skierowano sprawy 8 osób.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przeprowadza także kontrole punktów sprzedaży alkoholu dotyczące przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. W 2017 roku przeprowadzono 24 kontrole, w 2018 r. Komisja przeprowadziła 11 kontroli, natomiast w 2019 przeprowadzono 20 kontroli.

W toku posiedzeń Komisja wydaje postanowienia opiniujące lokalizację punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie przeznaczonych do spożycia w miejscu lub poza miejscem sprzedaży.

We wrześniu 2019 roku na zlecenie Komisji została przeprowadzona diagnoza problemów społecznych. Badaniu zostali poddani uczniowie szkół, mieszkańcy oraz sprzedawcy napojów alkoholowych z terenu gminy Skarszewy. Ankiety dotyczyły problemu alkoholowego, nikotynowego, narkotykowego, uzależnień behawioralnych, przemocy i cyberprzemocy, a także postrzegania profilaktyki przez mieszkańców. Zawarte w opracowaniu rekomendacje zostały zrealizowane w 2020 roku lub ujęte w niniejszym programie na 2021 rok.

##### **2. Działalność w zakresie profilaktyki, zwiększania dostępności pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych i ich rodzin.**

W 2019 roku w ramach realizacji Programu podpisano porozumienia lub umowy z:

1. Przychodnią Leczenia Uzależnień w Starogardzie Gdańskim, w ramach którego świadczone jest wsparcie w formie:
  - a) pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków

- b) pomocy psychospołecznej i prawnej dla rodzin, w których występują problemy związane z uzależnieniem od alkoholu i narkotyków
  - c) prowadzenie działalności informacyjnej oraz edukacyjnej dla dzieci i młodzieży.
2. Punktem Konsultacyjnym dla Młodzieży „SILOE” w Starogardzie Gdańskim. Punkt zajmuje się szeroko rozumianą profilaktyką uzależnień oraz prowadzi działania nastawione na pomoc młodzieży już uzależnionej.
  3. Centrum Pomocy Dzieciom Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę w Starogardzie Gdańskim udzielającym specjalistycznej pomocy psychologiczno-pedagogicznej i prawnej dzieciom krzywdzonym i ich niekrzywdzącym rodzicom.
  4. Psychologiem terapeutą uzależnień świadczącym pomoc psychologiczną w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Skarszewach dla rodzin z problemami społecznymi.
  5. Punktem Konsultacyjnym w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Skarszewach dla osób uzależnionych i ich rodzin, oferującym pomoc w zakresie motywowania do terapii osób uzależnionych i współuzależnionych.

Na terenie gminy pomoc świadczona jest również w formie pracy 3 świetlic środowiskowych (Skarszewy, Pogódki, Szczodrowo). Opiekę nad dziećmi sprawuje 3 wychowawców zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia. Dla dzieci ze świetlic, oprócz zajęć pozalekcyjnych organizowanych 2 razy w tygodniu w trakcie roku szkolnego, finansowane są kolonie/obozy stanowiące integralną część całorocznej pracy profilaktycznej oraz profilaktyczne działania integracyjne/rówieśnicze.

Wśród działań profilaktycznych podejmowanych na przełomie ostatnich lat w gminie Skarszewy, należy wymienić również dofinansowanie wydarzeń lokalnych, organizacja i finansowanie wydarzeń kulturalnych z elementami profilaktycznymi oraz programów rekomendowanych przez PARPA.

Szczególnie cenne są programy profilaktyczne realizowane na rzecz dzieci i młodzieży gminnych szkół. Dzięki nim młodzi ludzie mają szanse wypracowania właściwych postaw wobec używek takich jak papierosy, alkohol, czy narkotyki. W gminie Skarszewy, uczniowie mają możliwość uczestniczenia w spektaklach teatralnych oraz zajęciach warsztatowych na temat uzależnień.



## V. POSTANOWIENIA OGÓLNE PROGRAMU

1. **Realizator programu:** Urząd Miejski w Skarszewach (UM) poprzez Koordynatora Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii pełniącego jednocześnie funkcję sekretarza Komisji (Koordynator).
2. **Współrealizatorzy:**
  - a) Gminna Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii (GKRPAiN)
  - b) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej (GOPS)
  - c) Policja
  - d) Gminne placówki oświatowe i wychowawcze
  - e) Gminne świetlice opiekuńczo-wychowawcze
  - f) Gminny Ośrodek Zdrowia (GOZ)
  - g) Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji (GOSiR)
  - h) Organizacje pozarządowe, kościoły oraz inne podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (NGO)
  - i) Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Skarszewach
  - j) Placówki lecznicze i terapeutyczne
  - k) Inne podmioty, których działalność związana jest z profilaktyką i pozostałymi zagadnieniami objętymi programem (Inne podmioty)
3. **Czas realizacji programu:** od 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.
4. **Odbiorcy programu:**
  - a) Dzieci i młodzież, rodzice, nauczyciele, reprezentanci innych grup społecznych.
  - b) Osoby mające czynny kontakt z alkoholem i / lub narkotykami oraz osoby współuzależnione.
  - c) Osoby dotknięte przemocą.
5. **Cele programu:**

Realizacja ustaw o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi oraz przeciwdziałania narkomanii, a w szczególności zmniejszenie liczby osób uzależnionych i nadużywających alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz podniesienie progu inicjacji alkoholowej i / lub narkotykowej poprzez:

  - a) Promowanie postaw społecznych ważnych dla profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii.
  - b) Zwiększenie wiedzy młodzieży i dorosłych w zakresie tematyki uzależnień.
  - c) Zmniejszenie rozmiarów naruszeń prawa na rynku alkoholowym.
  - d) Zapobieganie powstawaniu nowych problemów społecznych na terenie gminy oraz zmniejszenie rozmiarów już istniejących.
  - e) Zmianę postaw i postępowanie społeczności lokalnej wobec problemów alkoholowych i narkomanii.
6. **Zadania programu:**

Kontynuacja zadań Gminy z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom od substancji psychoaktywnych zgodnie z Narodowym Programem Zdrowia na lata 2016-2020:

- a) Edukacja zdrowotna i promocja zdrowia.
- b) Organizacja programu oraz badania i analizy.
- c) Profilaktyka.
- d) Redukcja szkód, rehabilitacja zdrowotna, społeczna i zawodowa.

## VI. ZADANIA PROBLEMOWE I SPOSÓB ICH REALIZACJI

### 1. Edukacja zdrowotna i promocja zdrowia:

- a) Podnoszenie kwalifikacji oraz udział w ogólnopolskich kampaniach edukacyjnych osób, których praca wiąże się z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień.
- b) Dofinansowanie szkoleń dla wybranych nauczycieli lub pedagogów szkół podstawowych i gimnazjum z terenu gminy Skarszewy z zakresu rozpoznawania wśród dzieci i młodzieży stanu po spożyciu środków odurzających.
- c) Organizowanie szkoleń instruktazowych dla sprzedawców napojów alkoholowych.
- d) Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych, w tym kampanii edukacyjnych/programów profilaktycznych dotyczących ryzyka szkód wynikających ze spożywania alkoholu, używania narkotyków.

**Realizatorzy:** UM/Koordinator, Inne podmioty

#### **Wskaźnik realizacji:**

- Przeszkolenie minimum 5 osób
- Organizacja warsztatów dla co najmniej 100 uczniów

### 2. Organizacja programu oraz badania i analizy:

- a) Podejmowanie rozmów i motywowanie skierowanych do dobrowolnego leczenia odwykowego oraz podjęcia terapii.
- b) Podejmowanie działań interwencyjnych mobilizujących osoby uzależnione od alkoholu do dobrowolnego leczenia.
- c) Podejmowanie wspólnych działań służb i instytucji stosujących procedury „Niebieskiej Karty” – Policji, Służby Zdrowia, Oświaty, Prokuratury, Zespołu Interdyscyplinarnego.
- d) Kierowanie osób uzależnionych na jednorazowe badania stwierdzające uzależnienie, a także wniosków do sądu o przymusowe leczenie w stosunku do osób, które odmówiły dobrowolnego leczenia na podstawie zgromadzonej dokumentacji.
- e) Obsługa administracyjna w celu zabezpieczenia pracy Gminnej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii.
- f) Udział członków Gminnej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii w szkoleniach, seminariach i konferencjach.
- g) Przeprowadzenie diagnozy problemów społecznych, w szczególności z zakresu uzależnień na terenie miasta i gminy Skarszewy.
- h) Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego, w tym:
- i) Kontrola obiektów handlowych pod kątem realizacji zapisów ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

- j) Kontrola obiektów handlu detalicznego i zakładów gastronomicznych w zakresie sprzedaży i podawania napojów alkoholowych osobom nietrzeźwym lub niepełnoletnim, jak również na kredyt lub pod zastaw.
- k) Występowanie w charakterze oskarżyciela publicznego w sprawach sądowych związanych z nadużywaniem napojów alkoholowych jak również z nieprzestrzeganiem przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

**Realizatorzy:** UM/Koordynator, GKRPAiN, GOPS, Placówki lecznicze i terapeutyczne, Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Skarszewach, Inne podmioty

**Wskaźniki realizacji:**

- Organizacja minimum 20 spotkań komisji
- Przeprowadzenie minimum 5 kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych
- Przeszkolenie minimum 5 osób

**3. Profilaktyka:**

- a) Prowadzenie na terenie szkół podstawowych i gimnazjum programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży angażując jednocześnie nauczycieli.
- b) Wspieranie działań profilaktycznych polegających na organizowaniu lokalnych imprez profilaktycznych o charakterze rozrywkowym, artystycznym, sportowym itp. skierowanych głównie dla dzieci i młodzieży.
- c) Organizowanie i finansowanie programów profilaktycznych dla dorosłych mieszkańców Gminy.
- d) Wspieranie działań w zakresie organizacji zajęć pozalekcyjnych dla dzieci i młodzieży z wykorzystaniem elementów programów profilaktycznych,
- e) Prowadzenie zajęć opiekuńczo-wychowawczych w postaci świetlic środowiskowych dla dzieci i młodzieży pochodzących z rodzin dysfunkcyjnych, w których występują problemy związane z uzależnieniami,
- f) Organizacja wypoczynku letniego lub zimowego oraz wycieczek dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych stanowiące integralną część całorocznej pracy profilaktycznej.
- g) Poszerzenie i udoskonalenie oferty działań profilaktycznych z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii, skierowanych do dzieci i młodzieży przez:
  - prowadzenie zajęć rekreacyjno-sportowych
  - prowadzenie zajęć edukacyjno-rozwojowych (warsztaty taneczne, muzyczne, teatralne itp.)
  - prowadzenie profilaktycznych działań integracyjnych/rówieśniczych
  - inne działania uzasadnione potrzebami/aktualną sytuacją.
- h) Wspomaganie organizacji społecznych, sportowych, szkolnych propagujących w swoich programach profilaktykę alkoholową i narkomanii.
- i) Wspieranie finansowe i organizacyjne podmiotów zajmujących się problematyką profilaktyki alkoholowej i narkomanii.

**Realizatorzy:** UM/Koordynator, NGO, Gminne placówki oświatowe i wychowawcze, Gminne świetlice opiekuńczo-wychowawcze, GOSiR, Inne podmioty

**Wskaźniki realizacji:**

- Prowadzenie regularnych zajęć opiekuńczo-wychowawczych dla maksymalnie 45 dzieci
- Organizacja minimum 1 wycieczki dla 45 dzieci z rodzin dysfunkcyjnych
- Organizacja wypoczynku dla co najmniej 30 dzieci z rodzin dysfunkcyjnych
- Organizacja pogadarek profilaktycznych dla co najmniej 100 rodziców

#### 4. Redukcja szkód, rehabilitacja zdrowotna, społeczna i zawodowa:

- a) Zapewnienie pomocy psychologicznej i terapeutycznej osobom uzależnionym oraz zapewnienie wsparcia ich rodzinom.
- b) Zwiększenie dostępności do terapii uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz rehabilitacji dla osób uzależnionych oraz zagrożonych uzależnieniem.
- c) Udzielenie specjalistycznej pomocy psychologiczno-pedagogicznej i prawnej dzieciom krzywdzonym i ich niekrzywdzącym rodzicom.
- d) Ułatwienie osobom uzależnionym od alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych udziału w programach terapeutycznych.
- e) Informowanie osób uzależnionych o istniejących placówkach terapeutycznych.
- f) Kierowanie osób potrzebujących pomocy do wyspecjalizowanych przychodni leczenia uzależnień, punktów konsultacyjnych, placówek udzielających pomocy krzywdzonym dzieciom związku z nadużywaniem napojów alkoholowych lub innych substancji psychoaktywnych.

**Realizatorzy:** UM/Koordinator, NGO, GOZ, GOPS, placówki lecznicze i terapeutyczne, Inne podmioty

#### Wskaźniki realizacji:

- Zapewnienie dostępu do pomocy psychologicznej i prawnej dla osób doznających przemocy – minimum 100 konsultacji
- Zapewnienie dostępu do terapii dla osób uzależnionych i współuzależnionych w wyspecjalizowanej placówce – minimum 100 konsultacji
- Zapewnienie dostępu do pomocy psychoterapeuty w Skarszewach dla osób uzależnionych i współuzależnionych – minimum 100 konsultacji

## VII. ZASADY DZIAŁANIA GMINNEJ KOMISJI DS. ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANII

1. Osobą bezpośrednio odpowiedzialną w gminie za działania w obszarze rozwiązywania problemów alkoholowych jest **Koordinator Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii** pełniący jednocześnie funkcję **Sekretarza Komisji**. Do jego zadań należy diagnozowanie, planowanie, realizacja oraz koordynacja wszelkich działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów związanych z uzależnieniami. Koordinator współpracuje z lokalnymi realizatorami zadań w zakresie profilaktyki uzależnień, do których należą m.in. placówki oświatowe i wychowawcze.
2. **Zadania Gminnej Komisji Rozwiązywania ds. Problemów Alkoholowych i Narkomanii:**

- a) Inicjowanie działań lokalnych w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz związanych z innymi uzależnieniami.
- b) Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów dotyczących zasad promocji i reklamy oraz sprzedaży i podawania napojów alkoholowych określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
- c) Opiniowanie projektu Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii oraz sprawozdań z jego realizacji.
- d) Podejmowanie czynności, zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego.
- e) Kierowanie na badanie przez biegłych, w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego.
- f) Podejmowanie interwencji wobec rodziny dotkniętej przemocą w oparciu o procedurę „Niebieskiej Karty”.
- g) Opiniowanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży lub poza miejscem sprzedaży o zgodności lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałami Rady Miejskiej, o których mowa w art. 12 ust. 1 i 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi na podstawie prowadzonych wizji lokalnych.
- h) Kontrolowanie na podstawie upoważnienia Burmistrza Skarszew przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.
- i) Podnoszenie kwalifikacji z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych poprzez uczestnictwo w szkoleniach, kursach i konferencjach.

### **3. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii.**

- a) Wynagrodzenie Członków Komisji określa się na podstawie kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 września 2020 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2021 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 1596) w sposób następujący:
  - Przewodniczący komisji – 47%
  - Sekretarz komisji – 40%
  - Członkowie komisji – 27%
- b) Wynagrodzenie dla członków komisji przysługuje za każdy przepracowany miesiąc i jest płatne z dołu.
- c) Wynagrodzenie członków komisji obejmuje całokształt pracy związanej z wykonywaniem działań i czynności.
- d) Podstawę wypłaty wynagrodzeń stanowi podpisane przez Przewodniczącego Komisji lub Sekretarza Komisji zestawienie liczby posiedzeń za dany miesiąc wraz z uwierzytelnionymi kopiami list obecności.
- e) Wynagrodzenie wypłacane będzie przelewem na wskazane konto osobiste.

### **4. Tryb i zasady pracy Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii.**

- a) Członkowie Komisji zbierają się nie mniej niż jeden raz w miesiącu. Posiedzenia poświęcone są na: przeprowadzanie rozmów z osobami uzależnionymi od alkoholu oraz członkami ich rodzin, kontrole sklepów w zakresie przestrzegania przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi lub realizację zadań bieżących wynikających z pracy komisji.

- b) Zadania Komisji członkowie mogą wykonywać w zespołach tematycznych co najmniej 2 - osobowych.
  - c) Członkom Komisji przysługuje zwrot kosztów poniesionych z tytułu podróży służbowych dotyczących szkoleń oraz wyjazdów związanych z wykonywaniem zadań komisji. Członkowie Komisji korzystają z delegacji na zasadach jak inni pracownicy Urzędu Miejskiego w Skarszewach.
  - d) Zwrot kosztów podróży nastąpi na podstawie polecenia wyjazdu służbowego ze środków finansowych określonych w harmonogramie zadań, przelewem na konto członka Komisji.
5. Szczegółowy zakres zadań, organizację i tryb działania Komisji określa Regulamin Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii w Skarszewach, będący załącznikiem do Zarządzenia Burmistrza Skarszew nr 115/WFE/2020 z dnia 9 lipca 2020 r.

## VIII. FINANSOWANIE I KOORDYNACJA PROGRAMU

1. Środki finansowe przeznaczone na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii pochodzą z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, które wnoszone są na rachunek Gminy przez właścicieli punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych i nie mogą być przeznaczone na inne cele.
2. Na realizację programu planuje się kwotę **240 000 zł**, w tym na rzecz:
  - a) **Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w kwocie 227 200 zł;**
  - b) **Przeciwdziałania Narkomanii w kwocie 12 800 zł.**
3. Informacje o wysokości środków finansowych przeznaczonych na realizację poszczególnych zadań określonych w programie zawiera Uchwała Budżetowa Gminy.
4. Wydatki na zadania zawarte w programie klasyfikuje się w budżecie gminy: dział **851 – Ochrona Zdrowia**, rozdział **85154 – Przeciwdziałanie alkoholizmowi** i rozdział **85153 – Zwalczenie narkomanii**.
5. Burmistrz Skarszew sprawuje na bieżąco nadzór nad realizacją Programu i podejmuje niezbędne działania zmierzające do osiągnięcia wyznaczonych celów.
6. Po zakończeniu roku objętego Programem, Koordynator we współpracy z realizatorami zadań przygotowuje sprawozdanie z realizacji Programu. Dokument ten po zaopiniowaniu przez Gminną Komisję ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii i zatwierdzeniu przez Burmistrza, przedkładany jest Radzie Miejskiej w terminie do **31 maja** roku następującego po roku objętym sprawozdaniem.