

**UCHWAŁA NR LXI/501/22
RADY GMINY ANDRESPOL**

z dnia 25 listopada 2022 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz
Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Andrespol na rok 2023**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559, 583, 1005, 1079, 1561), art. 4¹ ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1119, 2469, z 2022 r. poz. 24, 218, 1700, 2185) oraz art. 10 ust. 2-2b ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050, z 2021 r. poz. 2469, z 2022 r. poz. 763, 764, 1700, 1812), **Rada Gminy Andrespol** uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Gminny Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Andrespol na rok 2023 stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Andrespol.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r. i podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy w Andrespolu oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Andrespol.

Przewodniczący Rady Gminy
Andrespol

Jan Woźniak

Załącznik do uchwały Nr LXI/501/22
Rady Gminy Andrespol
z dnia 25 listopada 2022 r.



**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
W GMINIE ANDRESPOL
NA ROK 2023**

I. WPROWADZENIE

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2023, zwany dalej Programem, w Gminie Andrespol, zwanej dalej Gminą, obejmuje lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz rozwiązywania problemów związanych z używaniem alkoholu i narkotyków, a także przeciwdziałaniem przemocy i uzależnieniom behawioralnym określoną Programem na lata 2023 -2025. Zawarte w niniejszym dokumencie ustalenia wyznaczają również zakres i sposób realizacji innych zadań własnych Gminy związanych z problematyką nadużywania substancji psychoaktywnych, a także przeciwdziałaniem uzależnieniom, w tym behawioralnym, jak również przemocy domowej.

Główną podstawę prawną Programu stanowią:

- 1) ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1119),
- 2) ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29 lipca 2005 r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050),
- 3) ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie z dnia 29 lipca 2005 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1249),
- 4) ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876, 2369, z 2021 r. poz. 794, 803, 1981),
- 5) ustawa o zdrowiu publicznym z dnia 11 września 2015 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1956) oraz ustawa o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw z dnia 17 grudnia 2021 r.(Dz. U. z 2021 r. poz. 2496),
- 6) rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu z dnia 27 grudnia 2007 r. (Dz. U. poz. 1883 oraz z 2010 r. poz. 883),
- 7) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 (Dz. U. 2021 r. poz. 642).

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi określa kierunki polityki państwa wobec alkoholu. Reguluje ona w sposób kompleksowy zagadnienia dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, wskazuje zadania z tego zakresu oraz podmioty odpowiedzialne za ich realizację. Określa również źródła finansowania tych zadań. Dokument opisuje funkcjonowanie rynku napojów alkoholowych. Reguluje dziedzinę promocji i reklamy napojów alkoholowych, a także formułuje przepisy karne dotyczące obrotu alkoholem i reklamy alkoholu. Wprowadza regulacje dotyczące

postępowania wobec osób nadużywających alkoholu i określa podstawy leczenia odwykowego.

Podmiotami wyznaczonymi przez ustawodawcę do realizacji zadań w przedmiotowym zakresie są organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego. Zadania samorządów gminnych ujmowane są w formie gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, które określają lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych, wynikających z nadużywania alkoholu.

Do zadań tych zgodnie z art. 4¹ ustawy należy w szczególności:

- 1) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;kj
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 5) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Program zawiera także propozycje realizacji zadań własnych Gminy w zakresie przeciwdziałania narkomanii, określone w Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195). Zadania te wykonuje się poprzez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, gospodarczej, oświatowo-wychowawczej i zdrowotnej, a w szczególności:

- 1) działalność wychowawczą, edukacyjną, informacyjną i profilaktyczną prowadzoną w szkołach i placówkach systemu oświaty zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, a także diagnozę

w zakresie występujących w szkołach i placówkach systemu oświaty czynników ryzyka

i czynników chroniących przeprowadzaną zgodnie z przepisami tej ustawy¹;

2) pomoc w leczeniu, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych;

3) ograniczanie szkód zdrowotnych i społecznych.

W ramach Programu w szkołach i placówkach systemu oświaty w Gminie będą realizowane w szczególności działania o potwierdzonej skuteczności lub oparte na naukowych podstawach. Prowadzenie takich działań odbędzie się szczególnie w zakresie działalności, o której mowa w ust. 2a ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

Program w swej konstrukcji merytorycznej jest spójny z założeniami Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 oraz Rekomendacjami PARPA do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2022 roku. Uwzględnia on również zmiany, które zostały wprowadzone na mocy ustawy o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw z dn. 17 grudnia 2021 r.

II. DIAGNOZA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH

Zgodnie z rekomendacjami Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Program powinien stanowić najlepiej dostosowaną do warunków lokalnych odpowiedź na problemy związane ze spożywaniem alkoholu i zażywaniem narkotyków. Zbieranie informacji na temat tych problemów wynika z konieczności podejmowania działań w oparciu o lokalne potrzeby. W tym celu w 2022 r., została przeprowadzona „*Diagnoza problemów społecznych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych i uzależnień behawioralnych w Gminie Andrespol*”, zwana dalej Diagnozą. Pozwala ona zobaczyć jakie są zapotrzebowania na różnego rodzaju działania, a monitorowanie problemów alkoholowych i narkotykowych pozwala na stałą aktualizację zjawisk i ewaluację Programu.

W ramach Diagnozy przeprowadzono badania kwestionariuszowe dorosłych mieszkańców Gminy, a także uczniów szkół podstawowych i szkoły ponadpodstawowej w Andrespolu.

¹OBWIESZCZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 6 sierpnia 2020 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie zakresu i form prowadzenia w szkołach i placówkach systemu oświaty działalności wychowawczej, edukacyjnej, informacyjnej i profilaktycznej w celu przeciwdziałania narkomanii (Dz.U. 2020 poz. 1449).

Przebadani zostali także nauczyciele szkół podstawowych (zwanych dalej SP), szkoły ponadpodstawowej (zwanej dalej SPP) i rodzice uczniów.

Zagadnienie przemocy i bezpieczeństwa

Wyniki wskazują na raczej dobre relacje i dość duże zaufanie uczniów do rodziców. Respondenci częściej wskazywali na doświadczanie w swoich domach przemocy psychicznej niż fizycznej. W przypadku osobistego doświadczania przemocy większość badanej młodzieży zwróciłaby się o pomoc do rodziców (54% uczniów SP i 36% uczniów SPP) i trochę mniejsza ilość uczniów szkoły ponadpodstawowej podzieliłaby się tym faktem z rówieśnikami (31%). Wykazano niewielki odsetek osób, które powiadomiłoby policję i kadre pedagogiczną. Duży odsetek uczniów nie powiadomiłoby nikogo ze swojego otoczenia i próbowałoby radzić sobie samemu z doświadczaniem przemocy.

Duża część osób badanych (70%) zna co najmniej jedną rodzinę, która doświadcza przemocy domowej, a wśród samych respondentów doświadczanie przemocy domowej dotyczy 18% badanych. W sumie 56% mieszkańców reagowała w przeszłości na obserwowaną przemoc w swoim lokalnym środowisku. 26% osób dorosłych zadeklarowała, że nie zna sposobów pomocy osobom doświadczającym przemocy. Zarówno wdrażanie działań profilaktycznych i prewencyjnych, jak i wsparcie osób doświadczających skutków przemocy (ofiary i sprawcy) jest konieczne ze strony Gminy w najbliższym czasie.

Wśród badanych grup osób raczej nie funkcjonują szkodliwe przekonania na temat używania przemocy jako metody wychowawczej, aczkolwiek niewielka grupa dorosłych mieszkańców wciąż wykazuje wiarę w stosowanie kar fizycznych.

Doświadczenie sytuacji agresywnych deklarowały głównie dzieci ze szkół podstawowych. W szkołach zarówno podstawowych i ponadpodstawowych najczęściej zdarzają się takie formy agresji i/lub przemocy jak: wykluczenie (34% SP i 14% SPP), natomiast w szkołach podstawowych: uderzenie lub pobicie (16% SP), otrzymanie obraźliwego SMS-a lub e-maila (13% SP) oraz publikacja treści o osobie bez jej zgody (9% SP i 4% dla SPP).

36% SP i 49% SPP nigdy nie było świadkiem przemocy w szkole, natomiast 28% uczniów SP i 26% uczniów SPP deklaruje obserwację przemocy szkolnej raz w miesiącu lub rzadziej. Należy podkreślić, że aż 14% uczniów SP i 6% SPP zauważa codziennie przemoc w swojej szkole. Wydaje się, że przemoc szkolna w różnych formach najczęściej dotyczy szkół podstawowych.

38% badanych nauczycieli wskazało, że zdarzają się przypadki agresywnych zachowań wobec kadry pedagogicznej w lokalnych szkołach. 29% badanych wskazało na więcej niż jednego nauczyciela dotkniętego tym problemem, z czego 5% respondentów wskazało na każdego.

Wysokie wyniki w sferze odczuwania stresu wśród uczniów wskazują na zapotrzebowanie na wzmożone działania profilaktyczne ukierunkowane na radzenie sobie ze stresem. Duża grupa uczniów SP i SPP odczuwa stres czasami, często lub zawsze będąc w szkole.

Spożycie napojów alkoholowych

Opinie respondentów wskazują na dość duży problem nadmiernego spożywania alkoholu wśród lokalnej społeczności. 42% dorosłych mieszkańców Gminy uważa, że spożycie alkoholu wzrosło podczas pandemii Covid-19. 61% dorosłych mieszkańców Gminy było w ostatnim półroczu świadkiem wydarzeń związanych ze spożywaniem alkoholu w miejscu publicznym.

43% SPP i 26% dorosłych mieszkańców Gminy nie zdaje sobie sprawy, że alkohol, bez różnicy na procent jego zawartości, jest tą samą substancją, wywołującą takie same skutki.

Wśród uczniów 35% SP zna kogoś ze swoich rówieśników, kto pije już alkohol. Natomiast wśród uczniów ze szkoły ponadpodstawowej 49% badanych deklaruje używanie napojów alkoholowych przez ich rówieśników, z czego 21% wskazuje na większość swoich kolegów i koleżanek. 30% badanych uczniów SPP przyznało się do kilkukrotnego lub wielokrotnego picia alkoholu w przeszłości. Natomiast 60% uczniów SP jest już po inicjacji alkoholowej, z czego 15% próbowało napojów alkoholowych więcej niż raz. Wyniki wskazują, że pewna grupa uczniów SP jest już po pierwszej inicjacji alkoholowej, aczkolwiek nie do stanu znacznego upojenia się. Natomiast w starszej grupie wiekowej większa liczba osób piła już alkohol do stanu upojenia. Duża grupa uczniów po inicjacji alkoholowej, zadeklarowała spożywanie alkoholu kilka razy do roku. 63% uczniów SP określiła, iż nie jest to modne zjawisko, natomiast 22% uczniów SPP wskazało, że picie alkoholu jest modne wśród ich znajomych. 22% SPP kupiła w przeszłości alkohol samodzielnie, z czego 11% kilkukrotnie i 9% wielokrotnie. Zgodnie z opiniami badanych dzieci z lokalnych szkół dosyć trudno jest zakupić używki takie jak narkotyki. Natomiast w pewnym stopniu dzieci deklarują dostęp do alkoholu, papierosów i leków.

Większość mieszkańców wyraziło opinię, że na terenie Gminy Andrespol ilość punktów sprzedaży alkoholu jest zbyt duża (50%), w następnej kolejności wskazano na odpowiedź - odpowiednia (45%) oraz natomiast 5% osób uważa, że jest to ilość niewystarczająca. Dużą grupą respondentów oczekuje zdecydowanych działań profilaktycznych i prewencyjnych ze strony władz lokalnych i szkolnych. Dorośli mieszkańcy i rodzice w zdecydowanej większości uważają, że Gmina powinna cofać większą ilość „koncesji” na sprzedaż alkoholu dla osób, które łamią prawo, np. sprzedając go nieletnim oraz realizować więcej programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży. Ważne jest, aby również organizować warsztaty i programy dla uczniów zgodne z ich potrzebami i zainteresowaniami.

Palenie papierosów wśród uczniów

21% uczniów SPP wskazało, że większość ich kolegów i koleżanek pali papierosy. Zdecydowana większość uczniów SP (85%) nie spróbowała do tej pory papierosów. Natomiast 40% uczniów SPP jest już po inicjacji nikotynowej, z czego 10% pali regularnie. W szkołach podstawowych inicjacja najczęściej ma miejsce w domu (35%), w szkole (22%) oraz na wakacjach (17%) i na imprezie (17%). W przypadku uczniów szkół ponadpodstawowych najwięcej osób spróbowało papierosów na imprezie (40%), w szkole (35%) i na wakacjach (15%).

Dużą część uczniów SP (57%) i SPP (47%) uważa, że palenie wyrobów nikotynowych nie jest modne wśród ich rówieśników. Jednak w sumie 27% uczniów SPP i 26% uczniów SP potwierdza, że palenie jest modne.

Problem narkotykowy

70% uczniów SP i 57% uczniów SPP wskazało, że nikt nie miał kontaktu z narkotykami lub nowymi substancjami psychoaktywnymi. 17% uczniów SPP uważa, że tylko pojedyncze osoby miały kontakt z narkotykami. Kontakt z tymi środkami miało 2% uczniów SP i SPP.

Wśród najbliższego otoczenia dorosłych osób biorących udział w badaniu są osoby, które zażywają narkotyki – w sumie 41% respondentów zna kogoś kogo dotyczy problem zażywania narkotyków. 83% dorosłych mieszkańców utrzymuje, iż nigdy nie zdarzyło im się zażywać narkotyków, natomiast 17% przyjęło narkotyk przynajmniej raz w życiu.

Napoje energetyzujące i nadużywanie leków

Napoje energetyzujące nie są dosyć popularne wśród uczniów. Jednakże większą popularność mają wśród starszych uczniów – 89% uczniów SPP oraz 64% uczniów SP wskazało, że kiedykolwiek pili energetyki, z czego połowa SPP używa ich kilka razy w roku, a 22% SPP min. raz w tygodniu.

Przebadani uczniowie nie wykazują problemu z nadużywaniem leków. Tylko po 2% SPP i SP stosuje leki uspokajające i nasenne dostępne na receptę, bez przepisu lekarza. Oznacza to, że dzieci i młodzież pozyskały leki, które dostępne są na receptę z innego źródła niż z przepisu lekarza np. zabrały rodzicom lub dostały od znajomych. Zdecydowana większość uczniów zadeklarowała również, że nie używała leków przeciwbólowych w celu odurzenia się.

Uzależnienia behawioralne

Świadomość zagrożenia uzależnieniem hazardu wśród dorosłych mieszkańców jest wysoka. W sumie 56% dorosłych respondentów zna min. jedną osobę uzależnioną od gier hazardowych. Duża część uczniów ze szkół podstawowych (86% SP) oraz dorosłych (93%) oświadczyła, iż nie grała w gry na pieniądze w ciągu ostatniego roku, natomiast w grupie starszych uczniów zauważalne są już pierwsze doświadczenia hazardowe. Duża część dorosłych respondentów (52%) nie jest świadoma, że wysyłanie płatnych SMS-ów to również hazard.

Respondenci przeznaczają bardzo dużo czasu w ciągu dnia na korzystanie z Internetu, w szczególności młodzież SPP. 30% badanych oświadczyło, że ich dziecko spędza przed komputerem od 3 do 5 godzin. Widoczne jest, że większości przebadanych uczniów (głównie SP) i osób dorosłych zdarzyło się przekraczać ustalony czas korzystania z sieci. Dużej części badanych uczniów zdarzyło się zaniedbywać swoje obowiązki na rzecz aktywności wirtualnych, w szczególności SP: 24% SP i 20% SPP zdarzyło się to kilkakrotnie oraz 12% SP i 14% SPP – wielokrotnie. 36% SP miało min. raz poczucie lęku przed tym, że ominie ich jakieś wydarzenie w Internecie. Grupa uczniów ze szkół podstawowych jest najbardziej narażona na uzależnienie od Internetu.

Duża część respondentów spotyka się z niebezpiecznymi treściami w przestrzeni wirtualnej. Mianowicie 55% SP i 59% SPP z dyskryminacją i obrażaniem innych osób ze względu na ich cechy, 43% SP i 59% spotkało się ze scenami okrucieństwa i przemocy, 32% SP i 41% SPP z samookaleczeniem, 29% SP i 30% SPP spotkało się ze sposobami popełnienia samobójstwa oraz 19% SP i 18% SPP z zachęcaniem do zażywania narkotyków. Grupa dorosłych mieszkańców najczęściej spotkała się z dyskryminacją (40%) i ze scenami przemocy (35%).

W przypadku kontaktu z pornografią grupa starszych uczniów SPP częściej korzysta z takich treści niż uczniowie SP.

Zaobserwowano, iż wielu uczniów wykazuje symptomy zachowań ryzykownych w aspekcie grania w gry. Zdecydowana większość uczniów w obu typach szkół grała w gry – 93% SP i 91% SPP, natomiast w grupie dorosłych grało 45% osób. Wyniki wskazują na bardzo wysoką częstotliwość grania w gry u dzieci i młodzieży. Najwięcej osób gra codziennie (37% SP i 34% SPP) oraz kilka razy w tygodniu (38% SP i 28% SPP). W grupie dorosłych najczęstsze odpowiedzi to raz w miesiącu lub rzadziej (36%) i kilka razy w miesiącu (31%). Wielu uczniom zdarzało się w ciągu ostatniego roku rozpocząć grę w wyniku złego nastroju: w sumie 56% SP i 50% SPP. Duża grupa uczniów zadeklarowała poważne zaniedbywanie obowiązków w związku z graniem w gry: w sumie 40% SP i 23% SPP zdarzyło się zaniedbać naukę lub inne działania na rzecz gier.

9% SP, 5% SPP i 5% dorosłych kupuje nowe rzeczy kilka razy w tygodniu oraz codziennie (po 2% dla każdej z grup). Wykazano, że pewna grupa badanych w ciągu minionego roku regulowała swoje emocje za pomocą zakupów: 12% SP, 16% SPP i 13% dorosłych kilkakrotnie, a 8% SP, 11% SPP i 9% - wielokrotnie. 53% SP, 50% SPP i 54% dorosłym zdarzyła się sytuacja, w której po zakupie nowej rzeczy stwierdzili, że była ona niepotrzebna, z czego 24% SP, 25% SPP i 26% - kilkakrotnie, a 9% SP, 9% SPP i 3% dorosłym - wielokrotnie.

Wyniki wskazują, że dzieci i młodzież z lokalnych szkół oraz dorośli mieszkańcy regularnie i dosyć często uprawiają sport, co jest dobrym wskaźnikiem zdrowia zarówno psychicznego, jak i fizycznego. Wielu uczniom zdarzyło się w ostatnim roku ćwiczyć kilka razy dziennie. Pewna grupa uczniów wskazała, że zdarzyło im się zaniedbać obowiązki na rzecz ćwiczeń fizycznych (17% SP i 24% SPP). Duża grupa respondentów zauważyła, że zdarzało im się czuć wyrzuty sumienia z powodu ominięcia ćwiczeń fizycznych (47% SP, 61% SPP i 66% dorosłych). Należy kontynuować badania ankietowe, które skonkretyzują pojawiające się zagrożenia w obszarze narażenia na możliwość uzależnienia od ćwiczeń fizycznych.

W obszarze patologicznej koncentracji na spożywaniu zdrowego jedzenia, która głównie objawia się poprzez nadmierne liczenie kalorii w spożywanych posiłkach można zaobserwować zachowania ryzykowne we wszystkich trzech grupach respondentów. Duża część badanych wskazała, że zwracała uwagę na wartość kaloryczną spożywanych produktów (58% SP, 55% SPP i 66% dorosłych). Wyniki wskazują, że wszystkie grupy

respondentów często w ciągu tygodnia zwracają uwagę na wartość odżywczą produktów. 51% SP, 71% SPP i 65% dorosłych wskazało, że w ciągu ostatniego roku zdarzyło się im dokładnie planować spożywany posiłek pod kątem wartości odżywczej. 58% SP, 71% SPP i 65% dorosłych czuło wyrzuty sumienia w wyniku złamania swoich zasad odżywiania się.

W obszarze patologicznego opalania się 74% SP i 63% SPP wskazało, że nie zwracało uwagi na odcień swojej skóry. Natomiast 11% SP i 16% SPP wskazało na kilkukrotne myśli dotyczące tej kwestii, 6% SP i 14% SPP – wielokrotnie.

Wydaje się, że duża grupa osób dorosłych z Gminy Andrespol zdaje sobie sprawę z zagrożeń wynikających z pracobolizmu. 69% badanych w ostatnim roku pracowało po godzinach, z czego 39% kilka razy w miesiącu i 29% kilka razy w tygodniu. 62% ktoś z bliskich zwrócił uwagę, że pracują za dużo i 65% osób wskazało, że przez pracę zaniedbywało inne sfery życia. 33% osób czuło wyrzuty sumienia w związku z pracowaniem w za małej ilości. Należy zaproponować zainteresowanym osobom działania, które pozwolą na pozyskanie wiedzy na temat racjonalnego planowania czasu pracy i czasu wolnego.

Niniejszy Program, który w swym zasadniczym kształcie jest kontynuacją programów lat ubiegłych, został uzupełniony o powyższe źródła wiedzy, informacje i wnioski wynikające z okresowych podsumowań i sprawozdań pozyskanych od realizatorów Programu, a także dostosowany do obowiązującego ustawodawstwa oraz krajowych i międzynarodowych wytycznych w przedmiotowym zakresie. W procesie jego aktualizacji wzięto również pod uwagę stopień i jakość realizacji zadań Programu implementowanych w Gminie na przestrzeni minionych lat. Stwarza to uzasadnioną nadzieję, że określone tutaj cele, zadania oraz sposoby ich realizacji, okażą się optymalnie dostosowane do potrzeb i zasobów lokalnej społeczności w zakresie przewidzianym ramami Programu. Ważne jest również to, aby realizowane w oparciu o nie projekty cechowały się rzetelnymi przesłankami merytorycznymi do ich podejmowania, a sam proces ich wdrażania bazował na istniejących zasobach instytucjonalnych i osobowych.

III. REALIZACJA PROGRAMU

Realizacja Programu stanowi jedno z zadań własnych Urzędu Gminy Andrespol. Zadania Programu będą współrealizowane przez następujące podmioty:

- 1) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (dalej: Komisja lub GKRPA);
- 2) Koordynator Gminnego Programu (dalej: KGP);
- 3) Ośrodek Pomocy Społecznej (dalej: OPS);
- 4) Punkt Konsultacyjny (dalej: PK);
- 5) Posterunek Policji w Andrespolu (dalej: P);
- 6) Szkoły, placówki oświatowo-wychowawcze, świetlice środowiskowe (dalej: SZ);
- 7) Partnerzy zewnętrzni, organizacje pozarządowe i biznesowe, grupy AA, indywidualni realizatorzy (dalej: PZ);
- 8) Placówki Służby Zdrowia (dalej: Z).

Adresatami podejmowanych działań są wszyscy mieszkańcy Gminy, a w szczególności:

- 1) dzieci i młodzież;
- 2) rodzice, opiekunowie, wychowawcy;
- 3) konsumenci i sprzedawcy napojów alkoholowych;
- 4) osoby uzależnione i pijące w sposób ryzykowny, szkodliwy;
- 5) rodziny osób z problemem alkoholowym;
- 6) osoby doznające przemocy w rodzinie;
- 7) pracownicy podmiotów działających na terenie Gminy, zajmujący się zawodowo lub służbowo profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień.

IV. CELE I ZADANIA PROGRAMU

Cel główny: zmniejszenie rozmiarów aktualnie zdiagnozowanych problemów w obszarze nadużywania alkoholu, używania narkotyków i innych substancji psychoaktywnych oraz zagrożeń behawioralnych, a także zapobieganie powstawaniu nowych problemów w tym obszarze wśród mieszkańców Gminy Andrespol.

Cele operacyjne:

- 1) podejmowanie działań zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożycia;
- 2) inicjowanie i wspieranie działań mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania napojów alkoholowych;
- 3) podejmowanie działań informacyjnych o skutkach nadużywania alkoholu przez nieletnich, zwiększenie wiedzy społecznej (młodzieży, rodziców, nauczycieli) na temat alkoholu, narkotyków, problemów związanych z używaniem środków psychoaktywnych poprzez prowadzenie programów profilaktycznych z zakresu profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej;
- 4) prowadzenie akcji informacyjnych zwiększających świadomość społeczną o różnych rodzajach przemocy;
- 5) przeciwdziałanie powstawaniu i usuwanie następstw nadużywania alkoholu;
- 6) stwarzanie możliwości spędzania wolnego czasu bez używek i upowszechnianie zdrowego stylu życia wśród dzieci i młodzieży;
- 7) podejmowanie działań w zakresie profilaktyki szkolnej realizując programy profilaktyczne skierowane również do rodziców i grona pedagogicznego;
- 8) ułatwienie dostępności programów edukacyjnych dla osób dorosłych, szczególnie rodziców, dotyczących problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, przeciwdziałających przemocy, cyberprzemocy, promujący zdrowy tryb życia, a także przeciwdziałających uzależnieniom behawioralnym itd.;
- 9) kontrole przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych;
- 10) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych w tym dla osób z uzależnieniami od czynności (behawioralne);
- 11) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, narkomanii pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;

12) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć.

Powyższe cele są w swoich założeniach zgodne z celem strategicznym Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021–2025, którym jest *wydłużenie życia w zdrowiu, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu*, a także z jego celem operacyjnym nr 2 obejmującym: *Profilaktykę i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi*.

Lp.	Działania szczegółowe i sposób realizacji	Realizatorzy zadania	Termin realizacji
1.	Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, osób zagrożonych uzależnieniem od alkoholu, narkotyków oraz osób uzależnionych od czynności (uzależnienia behawioralne).		

<p>Rozwijanie i wspieranie działalności Rodzinnego Punktu Konsultacyjnego w Andrespolu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • udzielanie pomocy osobom uzależnionym oraz zagrożonych uzależnieniem od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, a także osób z uzależnieniami behawioralnymi w postaci konsultacji, pomocy i wsparcia psychologicznego; • poradnictwo, wspieranie osób uzależnionych po ukończonych programach terapii podstawowej i pogłębionej; • pomoc psychologiczna dla osób dorosłych i młodzieży oczekującej wsparcia; • wprowadzenie i realizacja elementów Gminnego Programu w ramach współpracy z OPS; • podejmowanie przez pracowników OPS zatrudnionych w Punkcie działań związanych z uzależnieniami wśród podopiecznych; • promowanie działań związanych z profilaktyką uzależnień przez pracowników OPS poprzez wspieranie merytoryczne ich działań; • rozpoznawanie zjawiska przemocy domowej, udzielanie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i powstrzymania przemocy; • udostępnienie materiałów informacyjnych na tematy związane z uzależnieniami i przemocą; • zakup materiałów papierniczo-biurowych oraz niezbędnych artykułów do pracy w punkcie konsultacyjnym. 	<p>PK, OPS</p>	<p>działania ciągle styczeń – grudzień</p>
<p>Podjęmowanie i systematyczna kontynuacja działań kierowana do osób uzależnionych w celu kierowania na leczenie, w tym ponoszenie kosztów z tym związanych (finansowanie kosztów powołania biegłych sądowych orzekających w przedmiocie uzależnienia od alkoholu).</p>	<p>GKRPA</p>	<p>działania ciągle styczeń - grudzień</p>
<p>Podjęmowanie wobec osób uzależnionych od alkoholu i innych używek czynności mających na celu ich świadomy udział w programach terapeutycznych.</p>	<p>GKRPA, PK</p>	<p>działania ciągle styczeń - grudzień</p>
<p>Motywowanie do podjęcia dobrowolnego leczenia odwykowego przez osoby uzależnione.</p>	<p>GKRPA</p>	<p>działania ciągle zgodnie z przyjętym harmonogramem</p>

	Udzielanie osobom wsparcia po zakończeniu leczenia odwykowego.	PZ, PK	działania ciągle zgodnie z zapotrzebowaniem
	Współpraca z placówkami służby zdrowia w zakresie leczenia rehabilitacji osób uzależnionych (w tym osób uzależnionych od czynności: wśród dzieci i młodzieży najbardziej należy zwrócić uwagę na ryzyko problemowego używania Internetu oraz uzależniania od gier komputerowych, natomiast wśród dorosłych na problem hazardu i pracoholizmu), dzieci z rodzin alkoholowych oraz osób dotkniętych przemocą w rodzinie.	KGP, Z, OPS	działania ciągle styczeń - grudzień
	Dostarczanie informacji na temat możliwości uczestnictwa w grupach samopomocowych AA oraz pomoc organizacyjna i finansowa grup wsparcia.	PK, PZ	działania ciągle styczeń - grudzień
	Finansowanie zatrudnienia psychologów i innych specjalistów w zakresie poradnictwa.	KGP, PZ, OPS, PK	działania ciągle styczeń - grudzień
	Zakup ulotek, broszur, informatorów adresowanych do mieszkańców informujących o ofercie pomocy dla osób i rodzin z problemem alkoholowym, zagrożonych narkomanią, doświadczających przemocy w rodzinie.	KGP, OPS, PK	według potrzeb dwa razy w roku
2.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe oraz problemy narkomanii pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrona przed przemocą.		
	Działania Rodzinnego Punktu Konsultacyjnego ds. Uzależnień: świadczenie pomocy osobom uzależnionym od alkoholu, narkotyków i innych używek oraz ofiar przemocy oraz ich rodzinom.	PK	działania ciągle styczeń - grudzień
	Organizowanie i finansowanie wypoczynku dla dzieci i młodzieży oraz wycieczek i innych form spędzania czasu wolnego uwzględniających w programie treści profilaktyki i terapii kierowane do dzieci młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym, dysfunkcyjnych.	KGP	styczeń – grudzień zgodnie z zapotrzebowaniem
	Uruchamianie procedury „Niebieska Karta” w sytuacji pojawiających się sygnałów o zaburzeniach w funkcjonowaniu rodziny dotyczących przypadków przemocy, współpraca z Zespołem ds. przemocy w zakresie rozwiązywania problemów z występowaniem przemocy w rodzinie.	Wszystkie uprawnione podmioty	działania ciągle styczeń – grudzień
	Współdziałanie z mieszkańcami Gminy w działaniach, które w ramach profilaktyki promują zdrowy styl życia, w tym różne formy spędzania wolnego czasu i właściwe relacje społeczne służące wzmocnieniu więzi sąsiedzkich, rodzinnych oraz rówieśniczych.	PZ	działania ciągle styczeń - grudzień

	<p>Prowadzenie placówek wsparcia dziennego w formie świetlic środowiskowych</p> <ul style="list-style-type: none"> • finansowanie i współfinansowanie zadań i działań wynikających z realizowanego w świetlicach Programu Profilaktyczno-Wychowawczego w formie dostosowanej do możliwości rozwojowych uczestników; • dożywianie dzieci (zakup artykułów żywnościowych); • zakup materiałów, pomocy dydaktycznych oraz artykułów wyposażenia pozwalających na uatrakcyjnienie realizowanych zajęć pod kątem niwelowania różnic w dostępności do współczesnych osiągnięć technicznych celem pomocy w nauce i wyrównywaniu szans edukacyjnych dzieci objętych pomocą; • organizowanie imprez okolicznościowych (w tym zakup nagród i drobnych upominków) wynikających z planu pracy świetlicy w miarę posiadanych środków; • współorganizowanie wypoczynku zimowego i letniego zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami; • zakup literatury fachowej; • zlecenie prowadzenia; świetlic środowiskowych, kół zainteresowań, grup profilaktycznych organizacjom pozarządowym, zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami i planem finansowym; • realizacja „środowiskowych” programów profilaktycznych prowadzonych przez świetlice środowiskowe wg następujących założeń merytorycznych: zajęcia pozalekcyjne z wykorzystaniem różnorodnych form oddziaływań o charakterze sportowym, kulturalnym, artystycznym zajęć wyrównawczych; • dofinansowanie działań podejmowanych przez świetlice we współpracy z innymi podmiotami na rzecz promowania zdrowego, wolnego od używek stylu życia, wynikających z kalendarza imprez środowiskowych oraz podejmowanych okazjonalnie. 	SZ	działania ciągle zgodnie z regulaminem organizacyjnym świetlicy środowiskowej
3.	<p>Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, w szczególności dla dzieci i młodzieży – w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.</p>		

	<p>Kierowanie działań informacyjnych, edukacyjnych i profilaktycznych do całej populacji Gminy Andrespol:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wdrażanie lokalnych programów środowiskowych zawierających elementy profilaktyki uzależnień oraz zgodne z zadaniami i działaniami ujętymi w Gminnym Programie na 2023 rok; • uczestnictwo w ogólnopolskich kampaniach na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień na terenie Gminy; • informowanie mieszkańców o podejmowanych działaniach - zakup ulotek, broszur, informatorów adresowanych do mieszkańców informujących o działaniach i ofercie pomocy dla osób i rodzin z problemem alkoholowym, zagrożonych narkomanią, doświadczających przemocy w rodzinie; • współpraca z mediami gminnymi w zakresie przekazywania wiedzy na temat profilaktyki i działań związanych z rozwiązywaniem problemów uzależnień podejmowanych w gminie. 	KGP, SZ, PK, OPS	działania ciągle styczeń – grudzień
	<p>Propagowanie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwościach przeciwdziałania przemocy, w szczególności w rodzinach z problemem alkoholowym.</p>	KGP, PK, OPS	działania ciągle styczeń - grudzień
	<p>Prowadzenie warsztatów i programów profilaktycznych (szczególnie programów rekomendowanych) dla dzieci, młodzieży, nauczycieli i rodziców w ramach profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej w przedszkolach, szkołach, świetlicach środowiskowych, instytucjach i stowarzyszeniach działających na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień od substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych, a także problemów związanych z przemocą. Budowanie kompleksowego systemu wsparcia dla wyżej wymienionych grup.</p>	PZ, SZ	minimum raz w roku dla danej placówki edukacyjnej
	<p>Prowadzenie zajęć sportowych, sportowo-rekreacyjnych, sportowo-edukacyjnych, imprez sportowych i rekreacyjnych zawierających elementy profilaktyki uzależnień oraz zgodne z działaniami i zadaniami Programu na rok 2023 r. obejmujące swoim działaniem w szczególności beneficjentów Programu.</p> <p>Przeszkolenie animatorów sportu oraz kultury do projektowania i realizacji programów profilaktycznych.</p>	PZ, SZ	według potrzeb zgodnie ze złożonym zapotrzebowaniem
	<p>Przeprowadzenie diagnozy problemów społecznych w zakresie profilaktyki uzależnień wśród mieszkańców Gminy uwzględniającej występowanie w placówkach oświatowych czynników ryzyka i czynników chroniących. Ewaluacja dotychczasowych zmian w zakresie występowania problemu uzależnień i przemocy wśród mieszkańców Gminy.</p>	PZ	W roku 2025 (zakończenie programu)
4.	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.		

	Współpraca ze stowarzyszeniami, grupami AA, organizacjami pozarządowymi zaangażowanymi w działalność na rzecz społeczności lokalnej w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień.	PZ	działania ciągłe styczeń - grudzień
	Współpraca z Parafiami Rzymsko-Katolickimi i innymi związkami wyznaniowymi.	PZ	działania ciągłe styczeń - grudzień
	Wspomaganie realizacji programów profilaktycznych poprzez koordynację i wspólną ich realizację, nieodpłatne udostępnianie lokalu będącego własnością lub w zarządzaniu Gminy np. na mitingi, spotkania integracyjne zapobiegające wykluczeniu społecznemu, zakup materiałów informacyjnych.	KGP	działania ciągłe styczeń - grudzień
	Organizowanie szkoleń w zakresie nowoczesnych strategii i metod rozwiązywania problemów alkoholowych, narkotykowych, problemów związanych z uzależnieniami behawioralnymi oraz problemu przemocy dla nauczycieli, lekarzy, pielęgniarek środowiskowych, policji, pracowników socjalnych, sprzedawców napojów alkoholowych.	PZ	minimum jedno szkolenie dla jednej grupy docelowej zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami
5.	Podjęcie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.		
	Prowadzenie kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.	GKRPA, PZ	działania ciągłe wynikające z obowiązujących procedur
	Podjęcie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych (w ramach działań przedkontrolnych) mających na celu ograniczanie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18. roku życia – w tym badania dostępności alkoholu metodą „tajemniczego klienta”.	PZ	minimum raz w roku
	Podjęcie interwencji w przypadku złamania zakazu sprzedaży alkoholu niepełnoletnim lub nietrzeźwym, sprzedaży pod zastaw i na kredyt oraz złamania zakazów promocji i reklamy napojów alkoholowych oraz występowanie przed sądem jako oskarżyciel posiłkowy.	GKRPA	podjęwane w ramach interwencji

V. ŹRÓDŁA I ZASADY FINANSOWANIA ZADAŃ

1. Finansową podstawę realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii stanowią dochody Gminy pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów

alkoholowych zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

2. Koszty realizacji Programu mogą też być pokrywane z innych źródeł, takich jak środki własne odbiorców czy partnerów zewnętrznych. W szczególności mogą być w tym celu wykorzystywane opłaty z tytułu sprzedaży napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml (tzw. „małpkowe”), jednak wyłącznie na działania mające na celu realizację lokalnej międzysektorowej polityki przeciwdziałania negatywnym skutkom spożywania alkoholu.
3. Zlecenie zadań ujętych w Programie nastąpi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zlecenie zadań gminnym jednostkom organizacyjnym może nastąpić w drodze zmiany dysponenta środków budżetowych.
4. Wydatki przeznaczone na realizację zadań własnych wynikających z niniejszego Programu ujmuje się corocznie w planie budżetowym Gminy.
5. Podmioty realizujące zadania programu:
 - a. składają sprawozdanie z realizacji zadania,
 - b. są do każdorazowego zamieszczania informacji o źródle dofinansowania lub finansowania zadania.

VI. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Za wykonywanie zadań wynikających z art 4¹ ust. 5 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r. oraz realizacji Programu członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (dalej: GKRPA) otrzymują wynagrodzenie według poniższych zasad.

- 1) Członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przysługuje wynagrodzenie w wysokości 120 złotych brutto za udział w posiedzeniu Komisji lub udział w Kontroli, jeżeli Kontrola odbywa się w innym dniu niż posiedzenie.
- 2) Za wyjazd poza teren Gminy w sprawach dotyczących problematyki związanej z działalnością Komisji oprócz wynagrodzenia określonego w pkt. 1 przysługuje członkowi Komisji zwrot kosztów podróży.

- 3) Wynagrodzenie, o którym mowa pkt. 1 nie przysługuje pracownikom Urzędu Gminy Andrespol i jednostek organizacyjnych Gminy, jeżeli posiedzenia Komisji i kontrole odbywają się w godzinach pracy tych jednostek.
- 4) Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt. 1 może ulec zmianie na początku nowego roku kalendarzowego, o czym zostaną poinformowani wszyscy Członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w trybie załącznika do niniejszej uchwały.

Nadzór nad realizacją zadań ujętych w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii sprawuje Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Andrespolu.

VII. MONITORING ORAZ EWALUACJA PROGRAMU

Systematyczne monitorowanie sytuacji w zakresie uzależnień od alkoholu i narkotyków dostarcza informacji do planowania działań profilaktycznych oraz oceny ich skuteczności. System monitorowania stanowi zaplecze informacyjne dla podmiotów realizujących zadania z zakresu rozwiązywania problemów uzależnień. Monitorowanie zjawisk związanych z uzależnieniami na terenie Gminy polegają w szczególności na:

- a) ewaluacji realizowanych działań;
- b) analizie sprawozdań z realizacji poszczególnych zadań;
- c) przygotowywaniu przez GKRPA sprawozdań dla Rady Gminy;
- d) przygotowanie rocznej informacji na podstawie ankiety przesłanej przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom i przesłanie jej do KCPU do dnia 15 kwietnia roku następującego po roku, którego dotyczyła informacja;
- e) przygotowanie raportu z wykonania programu w danym roku i przedłożenie go Radzie Gminy do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczył raport.

Monitorowaniem programu zajmować się będzie Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych we współpracy z pozostałymi realizatorami Programu.

Wskaźniki monitoringu:

- 1) liczba realizatorów zaangażowanych w podejmowanie działań;
- 2) liczba osób objętych działaniami w stosunku do liczby osób, do których kierowane były działania;
- 3) liczba przeprowadzonych diagnoz kierowanych do placówek oświatowych;

- 4) przeprowadzenie diagnozy skierowanej do mieszkańców Gminy Andrespol;
- 5) ilość zrealizowanych zadań obejmujących działania profilaktyczne, kształtujące prawidłowe postawy młodych ludzi wobec używek w formie dodatkowych zajęć sportowych, sportowo- rekreacyjnych, sportowo-edukacyjnych, imprez sportowych i rekreacyjnych;
- 6) wdrażanie lokalnych programów środowiskowych oraz uczestnictwo w ogólnopolskich kampaniach na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień na terenie Gminy;
- 7) ilość i różnorodność form działań informacyjnych kierowanych do mieszkańców Gminy Andrespol;
- 8) liczba placówek wsparcia dziennego, w których realizowana jest działalność opiekuńczo - wychowawcza;
- 9) liczba dzieci objętych pomocą i wsparciem w ramach działalności placówek;
- 10) liczba zatrudnionych specjalistów;
- 11) liczba programów edukacyjnych, profilaktycznych i wychowawczych realizowanych w placówkach;
- 12) różnorodność form pracy z dziećmi;
- 13) ilość interwencji i podejmowanych czynności w ramach procedury „Niebieskich Kart”.
- 14) liczba porad udzielonych w Punkcie;
- 15) liczba osób systematycznie korzystających z proponowanej oferty;
- 16) ilość prowadzonych spraw we współpracy z OPS i GKRPA;
- 17) liczba zakupionych materiałów informacyjnych i literatury fachowej.

Ewaluacja Programu

Ewaluacja Programu obejmuje systematyczne, konsekwentne zbieranie danych oraz ich analizę i interpretację, w celu sprawdzenia czy działania zaplanowane w Programie zostały przeprowadzone zgodnie z założeniami. Ewaluacja ta może dotyczyć zarówno wyników danego działania, jak też procesu jego implementacji. Ponadto analiza przebiegu realizacji poszczególnych działań w ramach Programu ułatwia zaplanowanie dalszych działań i interpretację efektów ewaluacji wyników Programu. Ewaluacja Programu powinna mieć charakter ciągły i być dokonywana zarówno przez jego realizatorów, jak też ewaluatorów zewnętrznych. Zakres i formy ewaluacji poszczególnych zadań Programu powinny być każdorazowo ustalane z jego realizatorami.

Załącznik nr 1 do Gminnego
Programu Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych
oraz Przeciwdziałania Narkomanii
w Gminie Andrespol na rok 2023.

Preliminarz kosztów realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Andrespol w roku 2023				
Dział	Rozdział	Paragraf	Treść	Wydatki
851	85154	4110	Składki na ubezpieczenie społeczne	5 300,00 zł
		4120	Składki na Fundusz Pracy	200,00 zł
		4170	Wynagrodzenie bezosobowe	220 000,00 zł
		4190	Nagrody	3 000,00 zł
		4210	Zakup materiałów i wyposażenia	50 000,00 zł
		4220	Zakup środków żywności	6 000,00 zł
		4260	Zakup energii, gazu, wody	2 000,00 zł
		4300	Zakup usług pozostałych	60 000,00 zł
		4360	Oplaty z tytułu usług telekomunikacyjnych	600,00 zł
		4400	Oplaty za administrowanie i czynsze za budynki i lokale	2 500,00 zł
		4410	Podróże służbowe krajowe	400,00 zł
		4610	Koszty postępowania sądowego i prokuratorskiego	2 000,00 zł
		85153	4210	Zakup materiałów i wyposażenia
		4300	Zakup usług pozostałych	6 000,00 zł
Wydatki ogółem:				360 000,00 zł