

**UCHWAŁA Nr .../.../25**  
**RADY GMINY GŁÓWCZYCE**  
**z dnia 30 stycznia 2025 r.**

**w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2025**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.), art. 4<sup>1</sup> ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023r. poz. 2151) oraz art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023r. poz. 1939 z późn. zm.)

**uchwała się, co następuje:**

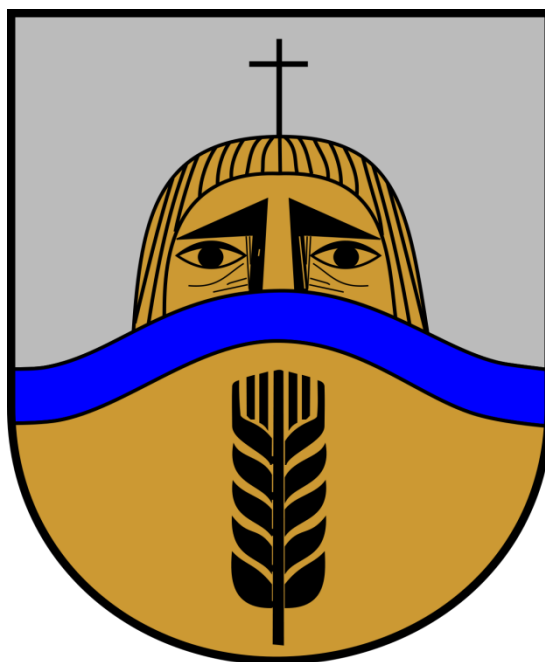
**§1.** Uchwała się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2025, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

**§2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Główczyce.

**§3.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik  
do uchwały Nr .../.../...  
Rady Gminy Główczyce  
z dnia .....

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW  
ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII  
NA 2025 ROK



## §1 WSTĘP

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii stanowi lokalną strategię w zakresie profilaktyki, integracji społecznej osób uzależnionych oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania substancji psychoaktywnych. Dostosowany jest do specyfiki problemów występujących w gminie, uwzględniając lokalne możliwości realizacji pod względem prawnym, administracyjnym i ekonomicznym. Program określa kierunki podejmowania działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii. Wskazuje podmioty odpowiedzialne za realizację, określa źródła finansowania zadań, przedstawia zadania własne gminy.

W przygotowaniu Programu uwzględnione zostały także rekomendacje i priorytety dotyczące realizowania i finansowania gminnych programów wskazane przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom (Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii).

Sposoby realizacji działań profilaktycznych dostosowane są do potrzeb i możliwości posiadanych zasobów Gminy Głowczyce.

## § 2 DIAGNOZA

### **Alkohol**

Szkodliwe używanie alkoholu oraz narkotyków powoduje szkody zdrowotne i społeczne, naruszenie zasad bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo i bezrobocie. Problemy związane z alkoholem oraz innymi substancjami psychoaktywnymi powodują wysokie koszty ekonomiczne ponoszone przez państwo. Konieczne staje się podejmowanie działań zmierzających do ograniczenia popytu i podaży środków oraz realizacja zadań mających na celu redukcję szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z używania substancji psychoaktywnych. Działania te powinny być realizowane na poziomie regulacji prawnych i działań lokalnych. Nadużywanie alkoholu staje się coraz większym problemem i wyraźnie zmienia swoje oblicze. Alkoholizm to nie jest problem wieku, tylko wzorców i modelu funkcjonowania oraz agresywnej reklamy firm produkujących alkohol. Najbardziej widoczna w mediach jest reklama firm piwowskich, które wykorzystują w spotach mechanizm naśladownictwa i utożsamiają spożywanie alkoholu z przyjemnościami. Istotne jest kiedy następuje inicjacja alkoholowa i jaką funkcję pełni alkohol w rodzinie i środowisku. Alkohol jest łatwo dostępny. Częstowanie alkoholem dzieci, brak świadomości konsekwencji zdrowotnych, społecznych i rodzinnych przyczynia się do zwiększenia konsumpcji alkoholu.

Z badań i informacji zamieszczanych w publikacjach wynika, że Polacy piją bardzo dużo. Struktura konsumpcji zdominowana jest przez piwo, na drugim miejscu jest wódka i wyroby spirytusowe, trzecie miejsce zajmuje wino.

Szacuje się, że 20-30% populacji stanowią osoby niepijące – osoby starsze, chorzy, kobiety w ciąży, matki karmiące i część młodzieży. Wśród pijących alkohol dorosłych Polaków, 25% sięga po alkohol co najmniej raz w tygodniu. Natomiast grupa najczęściej pijących stanowi 7,3%. Spożywają oni 46,1% całego wypijanego alkoholu. W grupie tej znajdują się osoby uzależnione od alkoholu. Osób pijących szkodliwie lub ryzykownie może być nawet 2,5 mln. Dysproporcje spożywanego alkoholu w zależności od grupy mogą być bardzo duże.

Nikt z osób pijących nie planuje, że jego sytuacja życiowa i zdrowotna ulegnie pogorszeniu lub doprowadzi do choroby alkoholowej. Osoby sięgające po alkohol oczekują poprawy samopoczucia, zrelaksowania się, przełamania barier w nawiązywaniu nowych kontaktów itp. Warto zastanowić się jaką grupę tworzą osoby pijące. Ponieważ do niedawna w świadomości utrzymywał się fakt, że osoby uzależnione to ludzie z niskim wykształceniem, bez perspektyw życiowych. Upijanie się kojarzyło tylko z przynależnością do grup zmarginalizowanych i osób wykluczonych społecznie. Obecnie coraz częściej problemy z alkoholem mają osoby wykształcone, majątni, przedstawiciele elit. Zjawisko to nie jest jeszcze mocno rozpowszechnione jednakże tendencja ta staje się coraz bardziej wyraźna. Kolejną zauważalną zmianą jest fakt, że coraz więcej kobiet sięga po alkohol. Do spożycia alkoholu przyznaje się obecnie 80% Polek i powoli zbliża się do liczby pijących mężczyzn (89%). Polki sięgają po alkohol bo lubią, bo chcą, bo je na to stać lub z powodu zmartwień, dla pocieszenia. Stosują alkohol jako reduktor lęku lub lek na spokojny sen. Liczba uzależnionych kobiet w ostatnich latach wyraźnie wzrosła. Następna istotna zmiana

w trendach alkoholowej konsumpcji to rosnące spożycie alkoholu wśród młodzieży. Aktualne badania wskazują, że młodzież pije alkohol bo lubi, a konsumpcję utożsamia z dobrą zabawą, a nie dlatego że ma problemy i nie radzi sobie ze swoim życiem. Dawniej uważało się, że po alkohol sięga młodzież problemowa, mająca problemy w nauce i niski status materialny. Jednak obecnie dzieci z zamożnych rodzin piją więcej niż ich biedniejsi rówieśnicy. Powyższe dane i informacje obrazują to co dzieje się w całej Polsce, wśród dorosłych mieszkańców i młodzieży.

Konsekwencje spożywania nadmiernej ilości alkoholu ponoszą wszyscy, społeczeństwo, rodzina i osoba uzależniona. Pijani kierowcy stwarzają niebezpieczeństwo utraty zdrowia, a nawet życia dla samych siebie, pasażerów i innych uczestników ruchu drogowego. Kobiety w ciąży pijąc nawet niewielkie ilości alkoholu mogą przyczynić się to utraty zdrowia swojego dziecka, które w przyszłości będzie obciążone różnymi defektami w rozwoju i zachowaniu. Osoby dorosłe, zarówno mężczyźni jak i kobiety pijąc alkohol przyczyniają się do powstania u nich choroby alkoholowej, która wymaga długotrwałego leczenia, terapii i rehabilitacji, utraty pracy i rodziny.

W rodzinie alkoholowej zachwane są granice psychologiczne poszczególnych osób. Prowadzą one do zakłócenia planowania, komunikacji i reakcji emocjonalnych. Życie w takiej rodzinie jest przepełnione stresem, który może trwać latami. Doświadczenie to pozostawia ślady i uszkodzenia u wszystkich członków rodziny – dorosłych i dzieci. Przyczynia się do gorszego funkcjonowania jednostki w społeczeństwie i rodzinie, może również przenosić złe wzorce na następne pokolenia.

Choroba alkoholowa staje się coraz bardziej powszechna. Pojawiają się różne jej objawy. Jednym z nich jest poranne picie na kaca lub klin. Świadczą one o przestrojeniu organizmu i stąd biorą się ciągi alkoholowe. Kolejnym objawem uzależnienia jest niepamięć tego co się robiło w dniu poprzednim. Wraz z rozwojem choroby alkoholowej rozwija się tolerancja na alkohol, najpierw wzrasta ilość wypitego alkoholu, a na dalszym etapie pojawia się spadek tolerancji na alkohol i do upicia wystarczy znacznie mniejsza ilość. Od strony klinicznej o uzależnieniu świadczy przede wszystkim tzw. głód alkoholowy oraz utrata kontroli nad piciem. Człowiek uzależniony nie potrafi przerwać picia dopóki jest alkohol w butelce lub w domu i wypija więcej niż by chciał. Osoby takie często obiecują bliskim, że więcej już nie będą pić, ale to tylko puste deklaracje. Osoby uzależnione, które same nie chcą podjąć się leczenia i terapii można zgłosić do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, za pośrednictwem której zostanie uruchomiona procedura zobowiązania do leczenia odwykowego. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych podejmuje działania i czynności zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi wobec osób uzależnionych od alkoholu w celu poddania się leczeniu odwykowemu. Osoby, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację nieletnich, uchylają się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny albo systematycznie zakłócają spokój i porządek publiczny kieruje się na badanie w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego.

Przemoc w rodzinie bardzo często jest związana z nadużywaniem alkoholu. Osoby znajdujące się w stanie nietrzeźwości tracą samokontrolę i mogą zachowywać się w nieprzewidywalny sposób. Pod wpływem alkoholu zanikają istniejące w człowieku hamulce, wewnętrzne zakazy krępujące jego zachowanie. Częste nadużywanie alkoholu prowadzi do nasilenia się zachowań agresywnych. Mimo, że pijany człowiek nie potrafi logicznie myśleć, rozumieć i oceniając swoich czynów oraz nie docierają do niego racjonalne argumenty, to nie można w żaden sposób usprawiedliwiać jego agresywnych zachowań. Uzależnienie od alkoholu sprawcy przemocy nie jest okolicznością łagodzącą. To sam sprawca, wprowadzając się w stan nietrzeźwości jest w pełni odpowiedzialny za swoje czyny. Uzależnienie od alkoholu wywiera zły wpływ nie tylko na osobę, która pije, ale stanowi poważne zagrożenie dla innych członków rodziny. Życie z osobą uzależnioną może doprowadzić do współuzależnienia. Stan taki jest bardzo niebezpieczny, gdyż podtrzymuje picie i utrudnia wyjście z nałogu. Zarówno osoby uzależnione jak i współuzależnione wymagają specjalistycznej pomocy terapeutycznej. W rodzinach z problemem alkoholowym akty przemocy występują dwukrotnie częściej, niż w rodzinach wolnych od tego problemu. Ofiarami sprawców przemocy są partnerzy, ale również i dzieci. Stosowana przez rodziców/dorosłych przemoc odciska swój ślad w psychospołecznym funkcjonowaniu dziecka, niekorzystnie wpływa również na proces jego rozwoju intelektualnego, fizycznego i społeczno – emocjonalnego. Osoby przebywające w atmosferze przemocy mają podstawowe braki socjologiczne, a także zaburzenia związane z poczuciem własnej tożsamości, które utrudnia jednostce prawidłowe funkcjonowanie w społeczeństwie.

Przemoc w rodzinie osłabia relacje, więzi, poczucie bezpieczeństwa, utrudnia rozwój każdego z członków rodziny. Bardzo często jest tak, że zostaje w tajemnicy, ofiara nie zawsze ma tyle siły, aby szukać pomocy, a sprawca nie widzi nic złego w swoich czynach. Z badań wynika, że to kobiety najczęściej są ofiarami przemocy, a mężczyźni sprawcami.

Spożywając alkohol trzeba mieć na uwadze fakt, że wpływa on na środkowy układ nerwowy, co powoduje zmiany nastrojów, myślenia i zachowania. Ożywienie, euforia, rozluźnienie i podniecenie odczuwalne jest w pierwszej fazie działania i mają charakter przejściowy. Później pojawia się znużenie, senność i spowolnienie. Alkohol działa na organizm w różny sposób ponieważ jest środkiem psychoaktywnym o długotrwałym działaniu. Większość czynności wykonana pod jego wpływem może przynieść negatywne skutki, dla osoby spożywającej jak i osób z otoczenia i społeczeństwa. Dużym zagrożeniem jest prowadzenie pojazdów pod wpływem alkoholu. Niestety statystyki krajowe i lokalne nie prezentują się dobrze. Wciąż problem istnieje i jest na bardzo wysokim poziomie, często pozostaje nie wykryty.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Głównycach przeprowadza kontrole punktów handlowych sprzedających napoje alkoholowe, pod kątem przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń. Kontrole podejmowane są w miarę możliwości we wszystkich placówkach ze sprzedażą alkoholu. W 2024 r. - przeprowadzono 9 kontroli.

### **Substancje psychoaktywne**

Substancje psychoaktywne to takie, które oddziałują na centralny układ nerwowy powodując zmiany nastroju, spostrzegania, świadomości i zachowania. Pojęcie to obejmuje zarówno substancje legalne (np. nikotyna, alkohol, kofeina, niektóre leki) jak i nielegalne (np. kokaina, heroina, marihuana itp.). W ostatnich latach szeroko dyskutowany jest problem tzw. dopalaczy, czyli preparatów, w skład których wchodzi substancje nieznajdujące się na liście substancji kontrolowanych przepisami ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii. Rośnie także spożycie (szczególnie wśród uczniów i studentów) preparatów guaranowych i kofeinowych, stosowanych w celu usunięcia zmęczenia i zwiększenia zdolności pamięciowych. Ich powszechna dostępność oraz reklamy powodują, że u wielu młodych ludzi wykształca się nawyk sięgania po nienaturalne metody zwiększania wydolności fizycznej i psychicznej.

### **Leki**

W polskim społeczeństwie oprócz narkotyków i dopalaczy poważnym problemem stają się leki dostępne w aptekach. Niektóre z nich np. pseudoefedryna wywierają wpływ na układ nerwowy i mogą być stosowane niezgodnie w przeznaczeniu w celu wywołania efektów odurzających. Wiele osób może być także uzależnionych od powszechnie dostępnych leków przeciwbólowych. W Polsce sprzedaż leków rośnie, nasz kraj znajduje się w czołówce sprzedaży.

### **Uzależnienia behawioralne**

Uzależnienia behawioralne to nowa grupa uzależnień psychicznych, które wiążą się z nałogowym wykonywaniem pewnych przyjemnych czynności. Ich realizacja prowadzi do krótkotrwałego uczucia euforii i ulgi, po czym pojawia się jeszcze silniejsza potrzeba ich powtórzenia. Prowadzi to do błędnego koła uzależnień. Przykładami najczęstszych uzależnień behawioralnych są: zakupoholizm, patologiczny hazard, kompulsywne objadanie się, uzależnienie od seksu lub pornografii, pracoholizm, uzależnienie od używania komputera i gier komputerowych, siecioholizm – uzależnienie od używania sieci internetowej, fonoholizm – uzależnienie od telefonu komórkowego i wiele innych.

Nadmierne korzystanie z Internetu staje się dzisiaj niezwykle poważnym problemem społecznym. Na ryzyko uzależnienia szczególnie narażone są dzieci i młodzież, dla których Internet jest nieodłącznym elementem ich codziennej aktywności, życia społecznego oraz rozrywki. Badania pokazują, że problem staje się coraz poważniejszy i wymaga szybkiej reakcji rodziców, opiekunów i pedagogów. W Polsce 23% badanych nastolatków w wieku 11-16 lat stwierdziło u siebie przynajmniej jeden z badanych symptomów uzależnienia od Internetu. Wraz z wiekiem wzrasta liczba godzin dziennie przeznaczonych na korzystanie z komputera.

Pandemia ma ogromny wpływ na naszą psychikę. Stres niepewność, izolacja oraz długotrwałe ograniczenie kontaktów społecznych, obawy o zdrowie swoje i najbliższych, itp. przyczyniły się do pogorszenia zdrowia psychicznego wśród dorosłych oraz dzieci i młodzieży. Sytuacja pandemii spowodowała narastanie problemów wśród dzieci i nastolatków. Dotyczą one przede wszystkim zaburzeń nastroju, jego obniżenia, stanów depresyjnych, lękowych, samookaleczeń, myśli samobójczych, jak również sięgania po alkohol i inne substancje psychoaktywne. Charakterystyczną cechą jest zjawisko abuli, które może być objawem współistniejącym przy depresji. Abulia to zaburzenie polegające na całkowitym braku motywacji do

działania. Izolacja ujawniła różne problemy rodzinne, i to nie tylko w domach dysfunkcyjnych, gdzie jest alkohol i przemoc. Rozluźniły się nasze relacje, powstał dystans nie tylko fizyczny, ale również psychiczny, który zapewne przełoży się na funkcjonowanie rodziny. Niepewność, presja, samotność, problemy z tożsamością, przeniesienie relacji do internetu, ograniczenie kontaktów rówieśniczych zaszkodziły nie tylko młodym osobom. Dzieciom, młodzieży coraz trudniej jest znaleźć stabilny punkt odniesienia. Internetowy i medialny szum oraz chaos informacyjny nie ułatwiają tego zadania. Przeniesienie wielu relacji do sieci i mediów społecznościowych powoduje osłabienie i mniejszą stabilność więzi międzyludzkich. To wszystko może doprowadzić do większych problemów psychicznych, sięgania po substancje psychoaktywne w celu „poradzenia” sobie z problemami. Dodatkowo zwiększone korzystanie z komputerów, telefonów, przeniesienie zakupów i rozmów do internetu może przyczynić się do uzależnień behawioralnych.

Uzależnienia dość często występują równolegle, mogą mieć podobne przyczyny i zbliżone konsekwencje. Ze względu na rozległość i złożoność problemów występujących wśród osób używających substancji psychoaktywnych, uzależnionych behawioralnie oraz zagrożonych tymi uzależnieniami system udzielania pomocy musi obejmować wiele elementów mających na celu zwiększenie zdolności osób do utrzymania abstynencji, poprawę umiejętności rozwiązywania problemów osobistych, prowadzenia zdrowego stylu życia oraz redukcji zaburzeń somatycznych i psychicznych. Istotą programów musi być długofalowe działanie na rzecz zmiany nawyków i utrwalania prawidłowych wzorców zachowań i funkcjonowania w życiu społecznym, a nie tylko czasowa, potencjalna zmiana.

### § 3

#### PROBLEM UZALEŻNIEŃ W GMINIE GŁÓWCZYCE

Aby zrealizować określone cele Programu, należy dobrać odpowiednie działania profilaktyczne. W ich doborze niezbędne są informacje na temat skali i rodzajów problemów związanych z uzależnieniem. Niezbędnym narzędziem do ich uzyskania jest diagnoza lokalnych zasobów i problemów związanych z uzależnieniem, które występują w Gminie Głównicyce.

#### Wpływy z opłat za zezwolenia na sprzedaż alkoholu w latach (w latach 2017-2024)

Dochody z opłat za zezwolenia na sprzedaż alkoholu								
Rok	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Kwota	119 674,01	135 520,04	136 475,74	136 823,51	165 870,00	160 000,00	183 627,00	198 265,00

#### Ilość punktów sprzedaży alkoholu zależnie od rodzaju posiadanego zezwolenia stan na 2021 i 2024 rok.

Do 4,5 oraz piwa		4,5-18% (z wyjątkiem piwa)		Powyżej 18%		Ogółem	
2021	2024	2021	2024	2021	2024	2021	2024
35	34	28	24	28	25	91	84

Ilość założonych spraw dotyczących leczenia odwykowego w latach 2017-2024 w Gminie Główczyce

Rok	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Ogółem	20	34	32	14	23	18	28	27

W strukturze GKRPA w Główczykach funkcjonuje Zespół Interwencyjno - Motywacyjny, którego zadaniem jest podejmowanie czynności wobec osób dorosłych nadużywających alkoholu i stwarzających zagrożenie dla siebie bądź najbliższych osób otoczenia, zgłoszonych do Komisji przez rodzinę, policję lub inne podmioty.

Działania Zespołu zmierzają do:

- zmotywowania osoby uzależnionej od alkoholu do dobrowolnego podjęcia terapii, bądź leczenia odwykowego, jeśli osoba nie chce poddać się dobrowolnie leczeniu, a występują ku temu przesłanki podejmują działania zmierzające do orzeczenia przez sąd obowiązku poddania się przez osobę uzależnioną od alkoholu leczeniu odwykowemu przeciwalkoholowemu;
- wsparcia osób doznających przemocy w rodzinie.

W 2024 r. członkowie GKRPA wpłynęło 27 wniosków o zastosowanie leczenia odwykowego od członków rodzin, Komisariatu Policji, Ośrodek Pomocy Społecznej

W 2024 roku zatrzymano 11 kierowców pod wpływem alkoholu z art. 178 § 1 Kk i 5-ciu z art. 87 Kw oraz 0 pod wpływem środków odurzających.

Procedura „Niebieskiej Karty” w 2024 roku została wszczęta wobec 30 rodzin.

Osoby doprowadzone do wytrzeźwienia do jednostki Policji PPDOZ KMP w Słupsku – 33

Osoby doprowadzone do wytrzeźwienia do Izby Wytrzeźwień OPIONB – 42 w tym osoby po konsultacji w Centrum Zdrowia Psychicznego w Słupsku

Osoby doprowadzone do wytrzeźwienia do miejsca zamieszkania i przekazane rodzinie – 17

Posiadanie substancji zabronionych – 2

Likwidacja upraw – 1

Postępowanie o znęcanie się o czyn – 13

#### §4

Powstanie poradni dla osób uzależnionych oraz współuzależnionych, dla młodych osób sprawiających trudności wychowawcze i mających problemy adaptacyjne, w której pracują specjaliści tacy jak terapeuci, psycholodzy i inni eksperci, jest konieczne z wielu powodów, zarówno z perspektywy psychologicznej, jak i społecznej. Oto kluczowe z nich:

1. **Złożoność problemów uzależnień:** Uzależnienia są wieloaspektowymi zaburzeniami, które nie dotyczą tylko sfery fizycznej, ale także psychicznej, emocjonalnej i społecznej. Skuteczne leczenie wymaga kompleksowego podejścia, które obejmuje nie tylko odwyk, ale także pracę nad emocjami, myśleniem, relacjami i zachowaniami. Poradnia może zapewnić indywidualne i grupowe wsparcie terapeutyczne, które odpowiada na wszystkie te potrzeby.
2. **Rola specjalistów w leczeniu:** Terapeuci, psycholodzy i inni specjaliści mają niezbędne kompetencje, by zdiagnozować problem, zaplanować odpowiednią terapię oraz wspierać pacjentów w procesie zdrowienia. Współpraca tych profesjonalistów daje szeroki wachlarz metod leczenia, takich jak terapia poznawczo-behawioralna, terapia motywacyjna, wsparcie w zakresie psychoterapii, a także pomoc w radzeniu sobie ze stresem czy lękiem.
3. **Wsparcie dla osób współuzależnionych:** Uzależnienie jednej osoby wpływa na cały system rodzinny i społeczny, co sprawia, że osoby współuzależnione również potrzebują pomocy. Często są to osoby, które, choć nie uzależniają się w tradycyjny sposób, wchodzą w toksyczne relacje i mają problemy z ustanowieniem zdrowych granic. Poradnia stanowi przestrzeń, w której te osoby mogą uzyskać wsparcie, zrozumienie i nauczyć się, jak dbać o siebie w kontekście trudnych relacji.

4. **Zapobieganie nawrotom uzależnienia:** Uzależnienia są chorobami chronicznymi, a proces leczenia jest długotrwały. Osoby uzależnione, które skończą terapię, mogą borykać się z pokusą powrotu do nałogu. Poradnia daje możliwość długoterminowego wsparcia i monitorowania postępów, co może skutecznie zapobiegać nawrotom uzależnienia.
5. **Prewencja:** Poradnie często angażują się także w działania prewencyjne, prowadząc edukację w zakresie uzależnień i zdrowych zachowań, szczególnie wśród młodszych osób. Dzięki takiej działalności można zapobiegać wczesnym formom uzależnienia oraz edukować społeczeństwo na temat ryzykownych zachowań.
6. **Bezpieczeństwo i anonimowość:** Poradnia stwarza bezpieczne i anonimowe środowisko, w którym osoby uzależnione i współuzależnione mogą otwarcie rozmawiać o swoich problemach bez obawy przed oceną. To ważne, by osoby te czuły się komfortowo, mogąc szukać pomocy w trudnym procesie zdrowienia.
7. **Wsparcie w zakresie innych problemów psychicznych:** Uzależnienia często współistnieją z innymi problemami psychicznymi, takimi jak depresja, lęki czy zaburzenia osobowości. W poradni możliwe jest leczenie tych współistniejących zaburzeń, co zwiększa szanse na skuteczne i trwałe wyjście z uzależnienia.
8. **Wczesna interwencja w trudnych sytuacjach:** Młodsze osoby, które przeżywają trudności wychowawcze lub mają problemy adaptacyjne, często borykają się z problemami, które mogą się pogłębiać, jeśli nie zostaną odpowiednio wcześnie rozpoznane i rozwiązane. Poradnia daje możliwość szybszej diagnozy problemu i wprowadzenia odpowiednich działań wspierających, co może zapobiec dalszym trudnościom w życiu dorosłym.
9. **Indywidualne podejście do młodego człowieka:** Młodzież to grupa, która przechodzi przez trudny okres rozwoju, pełen zmian emocjonalnych, poznawczych i społecznych. Specjalistyczna poradnia może zapewnić indywidualne podejście do każdego przypadku, uwzględniając unikalne potrzeby i problemy młodego człowieka. Pomoc dostosowana do wieku i fazy rozwoju ma większą szansę na skuteczność.
10. **Wsparcie w zakresie problemów emocjonalnych i psychicznych:** Młodsze osoby, które mają trudności wychowawcze, często przeżywają problemy emocjonalne, takie jak lęk, depresja, zaburzenia nastroju czy poczucie alienacji. Poradnia oferuje pomoc w zakresie psychologii i terapii, pomagając młodym ludziom lepiej zrozumieć siebie, radzić sobie z emocjami i wyzwaniem z dorastaniem.
11. **Problemy w relacjach społecznych i szkolnych:** Trudności adaptacyjne często wynikają z problemów w przystosowaniu się do środowiska szkolnego, rówieśniczego czy rodzinnego. Młodzi ludzie mogą mieć problemy z nawiązywaniem relacji, porozumiewaniem się z innymi, a także zrozumieniem norm społecznych. Poradnia może wspierać ich w rozwijaniu umiejętności społecznych, komunikacyjnych i radzenia sobie w trudnych sytuacjach interpersonalnych.
12. **Prewencja ryzykownych zachowań:** Młodzież, która nie otrzyma odpowiedniego wsparcia w trudnym okresie życia, może szukać ucieczki w ryzykownych zachowaniach, takich jak używanie substancji psychoaktywnych, agresja, ucieczki z domu czy angażowanie się w przestępcze zachowania. Poradnia dla młodych ludzi może pomóc w zapobieganiu takim postawom, oferując alternatywne strategie radzenia sobie z trudnościami i emocjami.
13. **Pomoc dla rodzin:** Trudności wychowawcze młodych ludzi często są wynikiem problemów w rodzinie, takich jak brak wsparcia, konflikty, nieumiejętność rozwiązywania sporów czy brak komunikacji. Poradnia może zaoferować pomoc rodzicom, ucząc ich efektywnych metod wychowawczych, komunikacji z dziećmi oraz rozwiązywania problemów wychowawczych w sposób konstruktywny i wspierający.
14. **Wsparcie w procesie adaptacji do zmian życiowych:** Młodzież często staje przed wyzwaniami związanymi z przystosowaniem się do nowych warunków, takich jak zmiana szkoły, przeprowadzka, rozwód rodziców czy inne trudne sytuacje życiowe. Poradnia może pomóc w procesie adaptacji do nowych realiów, oferując wsparcie emocjonalne i pomagając młodym ludziom w przystosowywaniu się do zmieniających się okoliczności.
15. **Wzrost świadomości i edukacja:** Poradnie pełnią także funkcję edukacyjną, uświadamiając młodzieży oraz ich rodzicom, jak rozpoznać problemy i szukać pomocy w trudnych momentach. Pomogą również w kształtowaniu umiejętności rozwiązywania konfliktów, radzenia sobie ze stresem i emocjami oraz podejmowania zdrowych decyzji.
16. **Przygotowanie do dorosłego życia:** Młodzież, która przezwycięży trudności wychowawcze i adaptacyjne, lepiej radzi sobie w dorosłym życiu. Poradnia wspiera młodych ludzi w budowaniu



pewności siebie, rozwijaniu umiejętności podejmowania decyzji oraz przygotowywaniu ich do wyzwań, które napotkają w dorosłym życiu, takich jak wybór ścieżki zawodowej, życie społeczne czy zakładanie własnej rodziny.

Podsumowując, poradnia dla uzależnionych, współuzależnionych, młodych osób sprawiających trudności wychowawcze i mających problemy adaptacyjne jest ważnym elementem wsparcia, które może pomóc młodzieży w przezwyciężeniu trudności oraz przygotowaniu do pełnienia dojrzałych i odpowiedzialnych ról w społeczeństwie. Dzięki odpowiedniej pomocy, młodzi ludzie mogą lepiej zrozumieć siebie, poprawić swoje zachowania i umiejętności społeczne oraz unikać problemów w przyszłości.

## § 5

### ADRESACI PROGRAMU

Adresatami Programu są wszyscy mieszkańcy gminy Głowczyce, a w szczególności dzieci i młodzież, a także wszystkie placówki, instytucje, stowarzyszenia, znajdujące się na terenie Gminy zainteresowane współpracą w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i innych uzależnień.

## § 6

### REALIZATORZY

Realizatorem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Głowczycach na rok 2025 jest Wójt Gminy Głowczyce przy współpracy:

- 1) Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 2) Komisariatu Policji w Głowczycach,
- 3) Ośrodka Pomocy Społecznej w Głowczycach,
- 4) szkół podstawowych znajdujących się na terenie Gminy Głowczyce,
- 5) Gminnego Ośrodka Kultury w Głowczycach wraz ze świetlicami wiejskimi na terenie Gminy Głowczyce,
- 6) Ośrodka Kuratorskiego Nr 5 w Głowczycach, ul. Mickiewicza 9 przy Sądzie Rejonowym w Słupsku,
- 7) Sądu Rejonowego (w tym Zespołu Kuratorskiego Służby Sądowej) w Słupsku,
- 8) Ośrodka Pomocy Osobom Nietrzeźwym i Bezdomnym w Słupsku.

## § 7

### CEL PROGRAMU

1. Głównym celem Programu jest ograniczanie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych i używania innych środków psychoaktywnych poprzez podnoszenie poziomu wiedzy i świadomości mieszkańców gminy Głowczyce.
2. Cele Programu będą realizowane poprzez następujące zadania:

#### **CEL 1: Ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych**

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu oraz dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem.
  - a) organizowanie regularnej pomocy terapeutycznej i psychologicznej w formie edukacji grupowej i indywidualnej prowadzonej przez wykwalifikowanych terapeutów zajmujących się problemami przeciwdziałania alkoholizmowi i uzależnieniami od środków psychoaktywnych:
    - dodatkowo prowadzenie grupy wsparcia dla kobiet i mężczyzn żyjących z osobą uzależnioną,

## **CEL 2: Ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego, w tym szkód zdrowotnych i rozwojowych dzieci z rodzin, w których jeden z rodziców, bądź obojga są uzależnieni**

1. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie:
  - a) współpraca merytoryczna z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w zakresie poradnictwa, udzielania pomocy psychologicznej i prawnej przez pracowników OPS-u;
  - b) podejmowanie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych czynności interwencyjno - motywujących wobec osób uzależnionych od alkoholu do poddania się leczeniu odwykowemu, terapii lub oddziaływaniu korekcyjno-edukacyjnemu;
  - c) współpraca merytoryczna z Zespołem Interdyscyplinarnym ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie;
  - d) realizacja procedury interwencji „Niebieska Karta” przez gminną komisję w jednostkach komisariatu Policji, Ośrodka Pomocy Społecznej, oświaty, służby zdrowia;
  - e) udzielanie informacji na temat pomocy prawnej dla osób uzależnionych, współuzależnionych znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej;
  - f) realizacja w placówkach oświatowych programów z elementami socjoterapii,
  - g) organizacja szkoleń dla rodziców mających na celu podniesienie kompetencji wychowawczych, społecznych oraz przygotowujących rodziców do wychowania dzieci bez przemocy i używek.

## **CEL 3: Zwiększenie świadomości wśród dzieci i młodzieży na temat zagrożeń wynikających z używania alkoholu i innych substancji uzależniających oraz uzależnień behawioralnych.**

1. Prowadzenie profilaktyki działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii w szczególności dla dzieci i młodzieży:
  - a) tworzenie zintegrowanego systemu uniwersalnej i selektywnej profilaktyki problemowej poprzez:
    - współpracę z placówkami oświatowymi;
    - współpracę z grupami społecznymi i zawodowymi mającymi swój udział w kreowaniu polityki trzeźwości na terenie Gminy Główny;
    - działania na rzecz ograniczenia dostępności alkoholu dla nieletnich;
    - realizowanie rekomendowanych programów profilaktycznych przez pedagogów, trenerów dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka;
  - a) prowadzenie działań profilaktycznych wspartych przedsięwzięciami sportowo-rekreacyjnymi, plastycznymi;
  - b) edukacja zdrowotna:
    - informowanie w trakcie rozmów w punkcie informacyjno-konsultacyjnym o ryzyku szkód wynikających ze spożywania alkoholu lub zażywania środków psychoaktywnych;
    - opracowanie i upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania negatywnym zjawiskom;
    - upowszechnianie wiedzy na temat szkód wynikających z picia alkoholu i zażywania środków psychoaktywnych przez kobiety w ciąży;
    - realizacja programów profilaktycznych dla rodziców i opiekunów;
    - opracowanie i dystrybucja informacji na temat możliwości uzyskania pomocy w przypadku problemów uzależnień;
    - informowanie mieszkańców gminy o działaniach podejmowanych w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii i innych uzależnień w tym behawioralnych na stronie internetowej;
    - zakup materiałów edukacyjnych oraz dystrybucja wśród określonych grup adresatów – młodzieży, sprzedawców, pracowników pomocy społecznej, pracowników służby zdrowia, nauczycieli, rodziców i innych;
  - c) dofinansowanie szkoleń, warsztatów i kursów specjalistycznych dla nauczycieli, pedagogów, psychologów i innych grup zawodowych w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi i młodzieżą;

- d) dofinansowanie do tworzenia miejsc wypoczynku, rekreacji i prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych dla dzieci i młodzieży, jako formy rozładowania napięć, stresu i sytuacji problemowych;
- e) współdziałanie w ogólnopolskich i lokalnych kampaniach na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień i przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
- f) promowanie życia bez używek (festyny, konkursy, turnieje, imprezy sportowe) oraz wspieranie środowisk i postaw abstynenckich poprzez współorganizowanie imprez środowiskowych;
- g) wspieranie lokalnych kampanii edukacyjnych związanych z problematyką problemów alkoholowych i narkomanii (festynów, pikników i inne);
- h) finansowanie wyjazdów w okresie letnim z programem profilaktycznym dla dzieci z rodzin z problemem uzależnień i dla dzieci pochodzących ze środowisk zagrożonych uzależnieniami;
- i) wspomaganie działalności świetlic z zajęciami socjoterapeutycznymi wspartych programami profilaktycznymi;
- j) zakup i dystrybucja materiałów informacyjno-edukacyjnych
- k) podejmowanie działań na rzecz zachowania trzeźwości na drogach poprzez zakup materiałów informacyjno-edukacyjnych; współpraca z Komisariatem Policji w Głównicy;

#### **CEL 4: Podejmowanie wielokierunkowych działań o charakterze profilaktycznym**

1. Rozwijanie i wspieranie działalności punktu informacyjno-konsultacyjnego poprzez:
  - a) motywowanie osób uzależnionych do podjęcia psychoterapii w placówkach leczenia uzależnień lub korzystanie z terapii prowadzonej w miejscowości Głównicy,
  - b) motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie do zmiany stylu życia,
  - c) udzielanie informacji o formach profesjonalnej pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej osobom uzależnionym i współuzależnionym w ośrodkach na terenie powiatu, województwa,
  - d) rozpoznawanie zjawiska przemocy domowej, udzielanie stosownego wsparcia i informacji o możliwości uzyskania pomocy w powstrzymaniu tego zjawiska,
  - e) udostępnianie materiałów informacyjnych na tematy związane z uzależnieniem,
  - f) finansowanie opinii biegłych sądowych (tj. psychologa i psychiatry) w przedmiocie uzależnień;
2. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych:
  - a) współpraca z instytucjami (OPS, szkołami, służbą zdrowia, komisariatem Policji, sądem itp.), organizacjami pozarządowymi, osobami fizycznymi, które są współrealizatorami programu;
  - b) organizowanie zajęć dla dzieci z grupy ryzyka pochodzących z rodzin dysfunkcyjnych z problemami alkoholowymi;
3. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów art. 131 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
  - a) opiniowanie wniosków przedsiębiorców ubiegających się o udzielenie zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych;
  - b) prowadzenie kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń;
  - c) podejmowanie działań interwencyjnych w zgłoszonych przypadkach sprzedaży napojów alkoholowych nieletnim, osobom nietrzeźwym;
  - d) współpraca z Policją;
4. W przypadku potrzeby utworzenie oferty pomocy dla osób niesłyszących pijących problemowo – znalezienie pomocy;
5. Wzmacnianie kompetencji członków GKRPA, pracowników pomocy społecznej, oświaty, policji, kuratorów sądowych, - w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów związanych z uzależnieniem od alkoholu i narkotyków, uzależnieniem behawioralnym; podejmowanie interwencji w sytuacjach problemowych, organizowanie szkoleń, monitorowanie i diagnozowanie sytuacji związanych z rozmiarem uzależnień w gminie;

## **CEL 5: Przeciwdziałanie naruszeń przepisów prawa**

1. Ograniczanie dostępności do alkoholu, środków psychoaktywnych, w tym przerwanie procesu ich używania zwłaszcza u młodzieży eksperymentującej i używającej szkodliwie:
  - a) kierowanie wniosków do organów ścigania i występowanie w charakterze oskarżyciela publicznego w przypadku stwierdzenia naruszenia przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
  - b) prowadzenie działań kontrolnych punktów sprzedaży napojów alkoholowych.
  - c) organizowanie szkoleń dla sprzedawców alkoholu.
  - d) informowanie o dostępności usług terapeutycznych i pomocowych dla osób uzależnionych i ich rodzin oraz prowadzenie powszechnej edukacji w zakresie wiedzy o szkodliwości alkoholu i innych substancji uzależniających oraz zagrożeniu uzależnieniami behawioralnymi.

## **§ 8**

### **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA I PRELIMINARZ WYDATKÓW**

1. W budżecie Gminy Głównyzyce na realizację Programu przeznacza się kwotę 198.265,00 zł pochodzącą z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.
2. Dodatkowym źródłem finansowania zadań określonych w niniejszym Programie są środki finansowe pochodzące z części opłat za zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych w obrocie hurtowym, tj. za sprzedaż napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml, tzw. „małpki”, w wysokości 75.000,00 zł.
3. Plan wydatków Gminnego Programu na 2025 r. stanowi załącznik do niniejszego Programu oraz do uchwały budżetowej Gminy Głównyzyce na 2025 r.

## **§ 9**

### **ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH**

1. Przewodniczący Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych za pracę w Komisji otrzymuje wynagrodzenie 550,00 zł brutto w stosunku miesięcznym.
2. Członek Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych za pracę w komisji otrzymuje wynagrodzenie 400,00 zł brutto w stosunku miesięcznym.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 i ust. 2, przysługuje także w przypadku nieobecności członka Komisji na posiedzeniu spowodowanej wyjazdem odbywanym w związku z działalnością Komisji.
4. Członkowie, w ramach wynagrodzenia, wykonują zadania związane z realizacją Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
5. Wynagrodzenie za udział w posiedzeniu Komisji wypłacane jest ze środków przeznaczonych na realizację niniejszego Programu, na podstawie listy obecności podpisanej przez obecnych na posiedzeniu członków Komisji.
6. W przypadku posiedzeń w trybie zdalnym podstawą do wypłacenia wynagrodzenia jest protokół posiedzenia, w którym wymieniono uczestników danego posiedzenia.
7. Udział członków Komisji na posiedzeniach plenarnych jest obowiązkowy pod rygorem obniżenia wynagrodzenia w przypadku nieobecności w wysokości 1/3 przysługującego miesięcznie wynagrodzenia za jedną nieobecność.
8. Członkowie podkomisji do spraw rozmów z uzależnionymi i prowadzący dyżury w punkcie informacyjno-konsultacyjnym otrzymują wynagrodzenie 200,00 zł brutto za każde posiedzenie i dyżury.
9. Nieobecność członków Komisji na posiedzeniach plenarnych i zespołach problemowych usprawiedliwia Przewodniczący Komisji, a nieobecność Przewodniczącego Komisji – Wójt Gminy Głównyzyce.
10. Członkowie Komisji kontrolujący punkty sprzedaży napojów alkoholowych otrzymują wynagrodzenie 80,00 brutto od punktu dla każdego z kontrolujących.

11. Koordynator letnich kolonii profilaktycznych otrzymuje wynagrodzenie 1200,00 brutto.
12. Wynagrodzenie wypłaca się miesięcznie z dołu w terminie do dnia 10 następnego miesiąca kalendarzowego. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia jest podpis złożony na liście obecności z poszczególnych posiedzeń.

<b>Plan dochodów z tytułu wydanych zezwoleń na sprzedaż alkoholu oraz wydatków GKRPA na 2025</b>		<b>Kwota</b>
<b>Dochody 2025</b>	wpływy z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w roku 2025	<b>198 265,00 zł</b>
	wpływ z opłat od sprzedaży napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych o pojemności nieprzekraczającej 300 ml w roku 2024	<b>75 000,00 zł</b>
	<b>Niewykorzystane środki z 2024 roku</b>	
	wpływ z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych	
	niewykorzystane środki z opłat od sprzedaży napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych o pojemności nieprzekraczającej 300 ml w roku 2023	
	<b>Razem:</b>	<b>273 265,00 zł</b>
<b>§</b>	<b>Zadania/opis</b>	<b>Kwota wydatków:</b>
	<b>Przeciwdziałanie alkoholizmowi</b>	<b><u>258 265,00 zł</u></b>
	<b>Łączna kwota wydatku § 4170</b>	<b>183 500,00 zł</b>
<b>4170</b>	Wynagrodzenie członków komisji/ posiedzenia komisji, rozmowy z uzależnionymi, Dyżury w punkcie inform.-konsul.	59 400,00 zł
	Koszty usług psychologa (umowa) – 4 spotkania x 2 godz. - 250,00 zł brutto	24 000,00 zł
	Koszty usług psychologa dziecięcego (umowa - zlecenie) - 4 spotkania x 3 godziny x 250,00 zł brutto	36 000,00 zł
	Koszty zajęć terapeuty leczenia uzależnień (umowa-zlecenie) – 3 spotkania x 3 godz. - 250,00 zł brutto	27 000,00 zł
	Koszty zajęć terapeutycznych dla osób współuzależnionych - 1 spotkanie x 2 godz. - 250,00 zł brutto (20 spotkań)	10 000,00 zł
	W przypadku potrzeby utworzenie oferty pomocy dla osób niesłyszących pijących problemowo – znalezienie pomocy;	2 000,00 zł

	Szkolenie podnoszące kompetencji wychowawcze i społeczne, przygotowujące rodziców do wychowania dzieci bez przemocy i używek – warsztaty dla rodziców	20 000,00 zł
	Wynagrodzenie koordynatora kolonii	1 500,00 zł
	Wynagrodzenie za kontrole sklepów	3 600,00 zł
	<b>Łączna kwota wydatku § 4300</b>	<b>69 765,00 zł</b>
	Zakup usług pozostałych, w tym:	
4300	<p>* Promowanie życia bez używek (konkursy, turnieje, imprezy sportowe) oraz wspieranie środowisk i postaw abstynenckich poprzez współorganizowanie imprez środowiskowych – organizowanie zajęć w ramach tygodnia profilaktycznego prowadzonego w szkołach podstawowych na terenie Gminy Główczyce;</p> <p>* Działania profilaktyczne dla dzieci, młodzieży oraz dorosłych wspartych przedsięwzięciami sportowo-rekreacyjnymi, plastycznymi, m.in. warsztaty, spektakle profilaktyczne, (MAŁPKOWE - )</p> <p>* Dofinansowania działań profilaktycznych organizowanych przez inne instytucje: GOK, OPS, szkoły podstawowe, Ośrodek Kuratorski w Główczykach - (małpkowe)</p> <p>* Realizowanie programów profilaktycznych w szkołach, rekomendowanych przez KCPU i ferii zimowych;</p> <p>* Finansowanie wyjazdów w okresie letnim z programem profilaktycznym dla dzieci z rodzin z problemem uzależnień i dla dzieci pochodzących ze środowisk zagrożonych uzależnieniami; (wybór oferty z pośród przesłanych rekomendowanych ofert) - kolonie terapeutyczne i półkolonie terapeutyczne (MAŁPKOWE )</p> <p>Współfinansowanie kampanii skierowanych do:</p> <p>* do mieszkańców - dotycząca zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania negatywnym zjawiskom,</p> <p>* zajęcia socjoterapeutyczne prowadzone przy świetlicach szkolnych (5 świetlic - warsztaty i wyjazdy)</p>	28 765,00 zł

	Koszty badań biegłych i inne koszty postępowania o zobowiązanie do leczenia odwykowego	10 000,00 zł
	Wzmacnianie kompetencji członków GKRPA, pracowników pomocy społecznej, oświaty, policji, kuratorów sądowych, pracowników GOK, członków stowarzyszeń, pracowników służby zdrowia - w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów związanych z uzależnieniem od alkoholu i narkotyków, uzależnieniem behawioralnym;	10 000,00 zł
	Usługa transportowa (kontrole)	1 000,00 zł
	Dofinansowanie Ośrodka Pomocy Osobom Nietrzeźwym i Bezdomnym w Słupsku	10 000,00 zł
	Wykonanie materiałów, narzędzi profilaktycznych znakowanych logo GKRPA, wykonanie ulotek	10 000,00 zł
	<b>Łączna kwota wydatku § 4210</b>	<b>5 000,00 zł</b>
4210	Dofinansowania działań profilaktycznych organizowanych przez inne instytucje, m.in: GOK, OPS, ŚDS, szkoły podstawowe, Ośrodek Kuratorski w Głównych, kluby sportowe; (MAŁPKOWE)	5 000,00 zł
	<b>Przeciwdziałanie narkomanii:</b>	<b><u>15 000,00 zł</u></b>
	<b>Łączna kwota wydatku § 4210</b>	<b>5 000,00 zł</b>
4210	Zakup materiałów edukacyjnych oraz dystrybucja wśród określonych grup adresatów – młodzieży, sprzedawców, pracowników pomocy społecznej, pracowników służby zdrowia, nauczycieli, rodziców i innych; Wspieranie lokalnych kampanii edukacyjnych związanych z problematyką problemów alkoholowych i narkomanii (MAŁPKOWE)	5 000,00 zł
	<b>Łączna kwota wydatku § 4300</b>	<b>10 000,00 zł</b>
4300	Programy profilaktyczne rekomendowane przez KCPU, warsztaty profilaktyczne i wykonanie muralu (MAŁPKOWE)	10 000,00 zł
<b>Razem</b>		<b>273 265,00 zł</b>