

UCHWAŁA NR XV/131/12
RADY MIEJSKIEJ W BOBOLICACH
z dnia 27 stycznia 2012r.

w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Bobolice na rok 2012.

Na podstawie art. 10 ust. 2, 3 i 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2005 r. Nr 179, poz. 1485; z 2006 r. Nr 66, poz. 469, Nr 120, poz. 826; z 2007r. Nr 7, poz.48, Nr 82, poz. 558; z 2009 r. Nr 18, poz. 97, Nr 63, poz.520, Nr 92, poz. 753, Nr 98, poz. 817; z 2010 r. Nr 28, poz. 146, Nr 143, poz. 962, Nr 213, poz. 1396, Nr 228, poz. 1486; z 2011 r. Nr 117, poz. 678, Nr 240, poz.1431) Rada Miejska w Bobolicach uchwała co następuje:

§ 1. Uchwala się Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Bobolice na 2012 r. stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Bobolic.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY RADY MIEJSKIEJ

Zdzisław Czarnecki

Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Bobolice na rok 2012

I. Wprowadzenie i diagnoza problemu

1. Wprowadzenie

Narkomania to zjawisko z którym wiążą się negatywne konsekwencje zdrowotne i społeczne. Możliwość efektywnego radzenia sobie z tym problemem społecznym należy poszukiwać przede wszystkim na szczeblu lokalnym, gdyż to lokalne instytucje, osoby czy organizacje pozarządowe są w stanie trafnie określić charakter problemu, jego skalę oraz podjąć adekwatne środki zaradcze.

Zróżnicowane działania ujęte w programie nakierowane są na kształtowanie lokalnego środowiska społecznego i relacji międzyludzkich, na zmiany w szczególności postaw dzieci i młodzieży. Poza programami kierowanymi do młodzieży ważne są działania skierowane do rodziców mające na celu budowanie lepszych relacji między rodzicem a dzieckiem, ponieważ im lepszy jest kontakt z dzieckiem, tym łatwiej ustrzec je przed narkotykami.

Powszechnie uważa się, że skuteczna profilaktyka jest optymalnym sposobem hamowania rozwoju lub ograniczania skali zjawisk uznanych za niekorzystne i dolegliwe społecznie. Z tego względu jest znacznie bardziej opłacalna niż kosztowne działania naprawcze konieczne w sytuacji, gdy zaskakująco wzrasta skala wcześniej nie dostrzeganych lub bagatelizowanych niepożądanych zjawisk.

Ostatnie rekomendacje Światowej Organizacji Zdrowia promują działania zmierzające do upowszechniania zdrowych stylów życia, a jednym z elementów zdrowego stylu życia jest powstrzymanie się od nadużywania substancji psychoaktywnych, w tym narkotyków. Osiągnięcie takiego celu ogólnego jest możliwe jedynie poprzez ścisłą interdyscyplinarną współpracę i ścisłą koordynację działań wielu instytucji, organizacji i grup ze społeczności lokalnej.

Program Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Bobolice nawiązuje do Gminnej Strategii Integracji i Polityki Społecznej i jest on komplementarny wobec Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

2. Podstawa prawna działań związanych z zapobieganiem narkomanii:

Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2005 r., Nr 179, poz. 1485 z późn. zmianami), która weszła w życie dnia 04 października 2005 r.

Akt ten stanowi, iż zadania z zakresu działania narkomanii realizują organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego w zakresie określonym w ustawie. Zgodnie z art. 10 ust. 1 przeciwdziałanie narkomanii należy do zadań własnych gminy i obejmuje:

- 1) zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej, i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonym uzależnieniem,
- 2) udzielenie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej,
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo – rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- 4) wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii,
- 5) pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

3. Diagnoza

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie opublikował w 2011 r. Raport z badań ankietowych zrealizowanych w województwie zachodniopomorskim w 2010 r. Substancje psychoaktywne. Postawy i zachowania.

Badanie ankietowe zrealizowane w 2010 roku na próbie losowej mieszkańców Województwa Zachodniopomorskiego w wieku 15-64 lat wykazało, że:

1. Średnie spożycie napojów alkoholowych w 1. Województwie Zachodniopomorskim jest wyraźnie niższe od średniej ogólnopolskiej. W Województwie wyższy niż w skali kraju jest odsetek abstynentów, zaś niższy odsetek nadmiernie pijących.
2. W strukturze spożycia napojów alkoholowych w Województwie Zachodniopomorskim, podobnie jak w skali kraju, przeważa piwo, na drugim miejscu jest wódka a na trzecim wino.
3. Do grup o najwyższym spożyciu alkoholu należą częściej mężczyźni, osoby w wieku 15-24 lat, kawalerowie i panny, bezdzietni, bezrobotni, niezaangażowani religijnie, osoby o niskim statusie materialnym.
4. Narkotyki obecne są w świecie dorosłych w sposób widoczny na poziomie województwa. Ich użytkownicy to nie tylko młodzież, ale również osoby w sile wieku.
5. Spośród substancji nielegalnych przetwory konopi są relatywnie najpowszechniej używane, zarówno na poziomie eksperymentowania, jak i używania okazjonalnego.
6. Wśród środków używanych przez mieszkańców województwa względnie często pojawiają się też amfetamina i ecstasy – pozostałe środki są znacznie mniej popularne.
7. Używanie poszczególnych substancji nielegalnych występuje najczęściej w kategorii wiekowej 16-24 lat. Używanie przetworów konopi widoczne jest we wszystkich kategoriach wiekowych.
8. Używanie substancji nielegalnych jest powszechniejsze wśród mężczyzn niż wśród kobiet.
9. Okazjonalnemu używaniu narkotyków sprzyjają w sensie statystycznym takie cechy jak młody wiek, stan cywilny (kawaler, panna), bezdzietność, zamieszkiwanie w mieście pow. 50 tys. mieszkańców, status ucznia lub studenta, oraz brak zaangażowania religijnego.
10. Spośród substancji nielegalnych przetwory konopi są relatywnie najbardziej dostępne. Dostępność poszczególnych substancji nielegalnych oceniana jest najwyżej przez badanych z kategorii wiekowej 15-24 lat. Badani, którzy sami używają narkotyków znacznie wyżej oceniają ich dostępność niż badani, którzy po narkotyki nie sięgali.
11. Badani spotykają się z propozycjami substancji nielegalnych w niewiele większym odsetku, niż wynosi odsetek użytkowników.
12. Przetwory konopi są pozyskiwane przez użytkowników tej substancji głównie w drodze otrzymywania od kogoś znajomego w prywatnym domu lub miejscu publicznym takim jak park, dworzec, ulica, bar, pub, klub lub dyskoteka. Rzadko się to zdarza w miejscu pracy lub nauki.
13. Problem narkomanii wedle ocen respondentów nie należy do najważniejszych problemów społecznych, szczególnie gdy oceny dotyczą skali lokalnej. Nieco wyżej lokuje się problem alkoholu, ale także nie zajmuje czołowej pozycji.
14. Spośród problemów związanych z używaniem 14. substancji psychoaktywnych w skali lokalnej najwyższą widocznością społeczną odznacza się problem picia alkoholu przez młodzież.
15. Większość badanych dostrzega zainteresowanie władz lokalnych przeciwdziałaniem używaniu narkotyków. W skali kraju analogiczny odsetek jest znacznie niższy.
16. Mieszkańcy Województwa Zachodniopomorskiego są wyraźnie lepiej zorientowani w ofercie pomocy w sprawie problemu narkotyków niż przeciętni Polacy.
17. Badani w przeważającej większości dostrzegają ryzyko szkód związanych z używaniem substancji psychoaktywnych. Tylko bardzo nieliczni stwierdzają, że ich używanie nie pociąga za sobą żadnego ryzyka.
18. Zdecydowana większość badanych nie wyraża przyzwolenia na używanie narkotyków, społeczna baza ruchów legalizacyjnych nie ulega rozszerzeniu.
19. Badani mają świadomość zagrożenia młodzieży narkotykami, respondenci w przeważającej większości zgadzają się z twierdzeniem, że w sprzyjających okolicznościach każdy młody człowiek może sięgnąć po narkotyk. Jednocześnie znaczna część rodziców wyraża przekonanie, że ich dziecko nigdy nie spróbowałoby marihuany.
20. Narkomani nadal postrzegani są jako ludzie chorzy i nieszczęśliwi wymagający leczenia i opieki, chociaż frakcja upatrujących w nich przestępców jest bardzo liczna. Trzeba dodać, że większość badanych jest zdania, że osoby ciągle używające narkotyków należy karać. Odsetek ten jest znacznie wyższy niż w skali kraju.
21. Nadal największe nadzieje na skuteczne zapobieganie używaniu narkotyków przez młodzież wiąże się z profilaktycznymi oddziaływaniami rodziców.

3.1. Diagnoza lokalna

Została dokonana w oparciu o badania ankietowe przeprowadzone w ramach Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych Bobolice 2010 przez Studio Diagnozy i Profilaktyki z Krakowa. Badaniami ankietowymi objęto grupy reprezentatywne złożone z populacji dorosłych mieszkańców, dzieci i młodzieży

ze szkół podstawowych i gimnazjalnych oraz punkty sprzedaży napojów alkoholowych. Materiał źródłowy do raportu stanowiły również informacje pozyskane z Urzędu Miejskiego, Posterunku Policji, Straży Miejskiej, Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury, Biblioteki Publicznej, placówek oświatowych, Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Stowarzyszenia Klub Abstynenta „Przymierze” i Stowarzyszenia Wspierania Inicjatyw Społecznych w Bobolicach.

Wnioski:

1. Zagrożenia społeczne w grupie dorosłych mieszkańców

- a) Za najważniejszy problem w środowisku lokalnym mieszkańcy Bobolic uznali bezrobocie i alkoholizm. Z pewnością w tej sferze są największe oczekiwania wobec władz, związane z podjęciem działań umożliwiających zwiększenie poziomu zatrudnienia.
- b) Problem nadużywania alkoholu jest wymieniany jako jeden z ważniejszych problemów społecznych przez mieszkańców. 64% badanych uważa alkohol za towar szczególnie i postuluje za kontrolowaniem jego sprzedaży.
- c) 1/4 dorosłych ankietowanych wskazuje na doświadczanie nieprzyjemnych przeżyć związanych z nadużywaniem alkoholu przez młodzież w środowisku lokalnym. Badani doświadczali również aktów wandalizmu bądź agresji, których źródłem był alkohol.
- d) Badania wykazały, że mieszkańcy Bobolic nie spożywają alkoholu często, picie alkoholu ma głównie charakter okazjonalny. Problem nadużywania napojów alkoholowych wydaje się nie być rozpowszechniony na analizowanym obszarze.
- e) 69% mieszkańców zauważyło wzrost spożycia alkoholu w ich środowisku lokalnym. Jednocześnie prawie połowa badanych stwierdziła, że widok publiczny osób pijących alkohol nasilił się. Według większości badanych nastąpiły negatywne zmiany w obyczajowości spożywania alkoholu.
- f) Do kontaktu z narkotykami przyznało się 13% mieszkańców gminy. Narkotyki wydają się być umiarkowanym problemem społecznym w Bobolicach. Jednak zdecydowana większość dorosłych mieszkańców nie ma z nimi kontaktu, a 72,8% nie zna nikogo, kto narkotyków używa.
- g) Znaczącym problemem środowiskowym jest natomiast przemoc. 34% dorosłych ankietowanych przyznało, że zna osobę ze swojego środowiska doświadczającą przemoc fizycznej lub psychicznej ze strony najbliższych.
- h) 47% ankietowanych zadeklarowało, że zna przypadki bicia dzieci przez rodziców lub opiekunów. Dobro dzieci oraz dążenie do stworzenia im właściwego środowiska rozwoju powinny stanowić troskę wszystkich dorosłych mieszkańców.

2. Zagrożenia w środowisku dzieci i młodzieży

- a) Spożywanie napojów alkoholowych przez młode osoby jest poważnym problemem, szczególnie wśród starszych uczniów. Przyznało się do niego 30,1% uczniów szkół podstawowych oraz 84,5% uczniów szkół gimnazjalnych.
- b) Jako najczęstszą przyczynę sięgania po napoje alkoholowe młodzi ludzie wskazywali presję rówieśniczą, chęć zaimponowania i obawę przed odrzuceniem przez grupę oraz picie podczas okazji towarzyskich. Zadaniem osób dorosłych jest zadbanie o to, żeby w środowisku lokalnym chronić dzieci i młodzież przed alkoholem i prezentować właściwe przykłady postaw związanych ze spożywaniem alkoholu. Nauka asertywności i nieulegania presji środowiskowej mogłaby przyczynić się do zmniejszenia spożycia alkoholu wśród młodych ludzi.
- c) Uczniowie deklarowali sytuacje spożywania alkoholu, palenia papierosów oraz bycia pod wpływem narkotyków na terenie szkoły, szczególnie w grupie gimnazjalistów. Rezultaty te powinny wzbudzić czujność nauczycieli oraz uwrażliwić ich na omawiany problem.
- d) Zjawisko palenia papierosów w gminie było nieco zdecydowanie wyższe niż wskaźniki ogólnopolskie w grupie gimnazjalistów.
- e) Zjawisko zażywania narkotyków było obecne w szkołach, szczególnie na poziomie gimnazjum. Należy pamiętać, że każdy kontakt z narkotykami niesie ze sobą poważne zagrożenia oraz konsekwencje prawne.
- f) Nieco częściej uczniowie deklarowali stosowanie „dopalaczy”, zarówno w gimnazjum, jak i w szkołach podstawowych. Kwestie te powinny spotkać się z uwagą ze strony władz samorządowych.
- g) Badanie wskazuje, że obniża się wiek inicjacji związanej ze stosowaniem badanych używek. Informacja ta sugeruje kierunki działań profilaktycznych, które powinny ze szczególną uwagą objąć dzieci ze szkół podstawowych.
- h) Jednocześnie niepokojący jest względnie łatwy dostęp dzieci i młodzieży do substancji psychoaktywnych.

Jego ograniczenie jest zadaniem leżącym w obowiązku osób dorosłych, zważywszy na prawne regulacje związane ze sprzedażą alkoholu i papierosów osobom niepełnoletnim.

i) Niepokojąca informacja związana jest z okolicznościami pierwszego kontaktu z alkoholem, wśród których uczniowie często wskazywali dom. Zadaniem rodziców i opiekunów jest zapobieganie spożywaniu alkoholu przez młodych ludzi podczas takich okazji i prezentowanie dobrego przykładu z własnej strony. Postawy rodziców wobec alkoholu wpływają w znaczący sposób na podejście do kwestii spożywania napojów alkoholowych ze strony dzieci.

j) Sprzyjające okoliczności do kontaktu z substancjami psychoaktywnymi stwarzają wakacje, dlatego też dzieci w tym okresie powinny zostać otoczone szczególną uwagą opiekunów i uświadamiane w kwestii niebezpieczeństw, jakie wiążą się ze spożywaniem alkoholu, narkotyków i paleniem papierosów. W grupie starszych uczniów kontakt z używkami ma często miejsce na dyskotekach i w pubach, czego powinni być świadomi ich rodzice i opiekunowie.

k) Należy zwrócić uwagę na fakt, że rodzice często nie zauważają tego, że ich dzieci znajdują się pod wpływem substancji psychoaktywnych. Uzyskane wyniki powinny zaalarmować rodziców i opiekunów, aby poświęcali swoim dzieciom więcej uwagi i nie zapominali o odpowiedzialności, jaką za nie ponoszą.

l) Za alarmujące zjawisko należy uznać wszelkie przypadki agresji i przemocy, z jakimi młodzi ludzie spotykają się w środowisku szkolnym i pozaszkolnym. W przypadku Bobolic około 27,1% uczniów ze szkoły podstawowej i 36,6% gimnazjum deklaruje częste bądź bardzo częste spotkanie się z sytuacjami przemocy. Występowanie zjawiska przemocy w Szkołach Podstawowych wydaje się dużo mniejsze. Osoby dorosłe powinny pamiętać, że niezbędna jest pomoc z zewnątrz, żeby przerwać cykl zachowań przemocowych.

ł) 18,5% uczniów szkół podstawowych i 35,2% gimnazjalistów oraz przyznaje się do bycia ofiarami przemocy. Ponadto 19,6% młodszych uczniów oraz 34,8% gimnazjalistów zna osoby, które doświadczają przemocy ze strony rodziny lub otoczenia rówieśniczego. Należy pamiętać, że zadaniem osób dorosłych jest stworzenie dzieciom bezpiecznych warunków do rozwoju i dorastania. Przeciwdziałanie przemocy, szczególnie wobec osób młodych, powinno stanowić priorytetowy cel władz samorządowych.

m) Młodzi ludzie często nie uznają agresji psychicznej, werbalnej za formy przemocy. Należy uświadamiać im, jakie zachowania stanowią przejawy przemocy oraz jakie mogą one mieć konsekwencje dla funkcjonowania drugiego człowieka.

3. Pozytywne tendencje w dynamice problemów społecznych

a) W Gminie Bobolice nie zaobserwowano problemu nadmiernego spożywania alkoholu. Mieszkańcy sięgają po alkohol rzadko, a 24,3% badanych zadeklarowało abstynencję od napojów alkoholowych, co można uznać za wskaźnik pozytywnych trendów i prowadzenia zdrowego trybu życia.

b) W Bobolicach funkcjonują instytucje i organizowane są zróżnicowane działania, których celem jest pomoc oraz profilaktyka zagrożeń społecznych.

c) Mieszkańcy Bobolic posiadają dużą świadomość dotyczącą niebezpieczeństw związanych z alkoholem. 62% wie, że alkohol zawarty w piwie lub winie jest tak samo szkodliwy jak ten zawarty w wódce. Większość badanych wykazuje się zrozumieniem dla choroby alkoholowej, wskazując na ważny czynnik, jakim jest motywowanie ze strony najbliższych. Mniejszy poziom świadomości społecznej dotyczy konieczności podjęcia specjalistycznego leczenia.

d) Mieszkańcy gminy nie uznają stosowania kar fizycznych za dobrą metodę wychowawczą, są przeciwni jej używaniu, duża część z nich opowiada się za wprowadzeniem prawnego zakazu bicia dzieci. Zdecydowana większość (83%) respondentów uważa, że nie istnieją okoliczności, które usprawiedliwiałyby stosowanie przemocy.

e) Badania wskazują, że szkoły w Bobolicach stwarzają raczej przyjazne środowisko dla swoich uczniów. Większość uczniów ze wszystkich grup wiekowych zadeklarowała dobre samopoczucie w szkole.

f) Według uzyskanych wyników można stwierdzić, że większość uczniów czuje się bezpiecznie na terenie szkoły. Jest to pozytywna informacja zarówno dla rodziców, jak i dla nauczycieli.

g) Uczniowie w dużej części deklarowali pozytywne reakcje w sytuacji, gdyby stali się świadkami zachowania agresywnego. W szkołach podstawowych przeważało zwrócenie się po pomoc do innej osoby, w gimnazjum młodzież często wskazywała na podjęcie próby złagodzenia konfliktu na własną rękę. Warto jednak zauważyć, że gimnazjaliści deklarowali największą ilość negatywnych reakcji na zachowania agresywne, jak brak pomocy lub włączenie się do bójki. Jest to grupa, do której szczególnie powinny być adresowane działania profilaktyczne.

h) Większość młodych ludzi oceniła swoje relacje z rodzicami jako pozytywne, co wskazuje na korzystną atmosferę wychowawczą i przyjazne środowisko domowe panujące w rodzinach na obszarze Bobolic.

4. Punkty sprzedaży alkoholu

- a) W punktach sprzedaży alkoholu na terenie Bobolic ma miejsce mało negatywnych zdarzeń wywołanych przez osoby pijące alkohol. Według opinii sprzedawców osoby spożywające alkohol wydają się nie stanowić poważnego zagrożenia w środowisku lokalnym. Zadaniem sprzedawców i władz lokalnych jest troska o bezpieczeństwo w okolicy i przeciwdziałanie zagrożeniom związanym z nadużywaniem alkoholu przez mieszkańców gminy.
- b) Część sprzedawców nie posiadała świadomości związanej z ryzykiem dotyczącym zawartości alkoholu w poszczególnych napojach.
- c) Większość z nich posiada jednak kompetencje związane z umiejętnością odmowy osobom niepełnoletnim podejmującym próbę zakupu napojów alkoholowych.
- d) Sprzedawcy deklarowali znajomość sytuacji sprzedaży alkoholu oraz wyrobów tytoniowych osobom poniżej 18 roku życia. Sami jednak w przeważającej części nie sprzedają alkoholu i papierosów osobom niepełnoletnim. Może to wskazywać, że na terenie gminy nie są przestrzegane regulacje prawne, zawarte w Ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Wskazuje to na konieczność szkoleń sprzedawców, w trakcie których będą uświadamiane prawne i moralne konsekwencje sprzedaży alkoholu i papierosów osobom nietrzeźwym oraz niepełnoletnim.
- e) Pracownicy punktów sprzedaży alkoholu i wyrobów tytoniowych ocenili funkcjonowanie kontroli w tym obszarze jako niewystarczające. Informacja ta powinna zostać uwzględniona przez władze samorządowe i odpowiednie instytucje, odpowiedzialne za sprawowanie tej kontroli.

Planując działania profilaktyczne skierowane na problemy związane z używaniem narkotyków wzięto pod uwagę również inne problemy wskazane w lokalnej diagnozie.

II. Postanowienia ogólne

1. Koordynator programu

Pełnomocnik Burmistrza Bobolice ds. Uzależnień

2. Czas realizacji programu

styczeń - grudzień 2012 r.

3. Odbiorcy programu

- dzieci i młodzież szkół podstawowych, gimnazjum i szkół ponadgimnazjalnych, rodzice,
- osoby mające czynny kontakt ze środkami psychoaktywnymi,
- osoby współuzależnione,
- przedstawiciele instytucji i służb pracujących z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi (pedagodzy, psychologzy, nauczyciele, pracownicy ośrodka pomocy społecznej, pracownicy wymiaru sprawiedliwości, policjanci, pracownicy służby zdrowia, duchowni),
- przedstawiciele władz lokalnych,
- społeczność lokalna.

4. Cele programu:

- Podniesienie poziomu wiedzy społeczeństwa na temat problemów związanych z używaniem środków psychoaktywnych i możliwości zapobiegania zjawisku.
- Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii pomocy psychospołecznej i prawnej oraz prowadzenie działalności informacyjnej.
- Organizowanie i prowadzenie na terenie placówek oświatowych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży z udziałem grup rodzicielskich, promowanie zdrowego stylu życia, prowadzenie programów edukacyjnych, konkursów, olimpiad.
- Doskonalenie grup zawodowych zaangażowanych w problematykę narkomanii poprzez organizację szkoleń, wymianę doświadczeń; zwiększenie ilości kompetentnych realizatorów programów profilaktycznych.
- Ułatwienie osobom uzależnionym i ich rodzinom korzystania z różnych form pomocy społecznej, wspieranie zatrudnienia socjalnego.
- Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych związanej z przeciwdziałaniem narkomanii.

5. Realizator programu

Realizatorem programu jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach w partnerstwie z:

- Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Bobolicach
- Stowarzyszeniem Wspierania Inicjatyw Społecznych w Bobolicach
- Stowarzyszeniem Klub Abstynenta „Przymierze”
- Placówkami oświatowymi
- Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Kultury w Bobolicach
- Miejsko-Gminną Biblioteką Publiczną w Bobolicach
- Ośrodkiem Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjnym w Darzewie
- Policją
- Urzędem Miejskim
- Strażą Miejską
- Radami Sołeckimi
- Towarzystwem Zapobiegania Narkomanii w Koszalinie

III. Zadania w zakresie profilaktyki i edukacji dotyczącej problematyki narkomanii

L.p.	Nazwa zadania	Partnerzy w realizacji zadania	Kwota zabezpieczona w budżecie (zł)
1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem			
1	Realizacja w razie potrzeby programu terapeutycznego dla osób uzależnionych od środków odurzających oraz zagrożonych uzależnieniem	MGOPS, Ośrodek Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjny w Darzewie,	500
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii pomocy psychospołecznej i prawnej			
1	Pomoc w formie indywidualnego poradnictwa dla osób i rodzin dotkniętych problemem uzależnienia od narkotyków	MGOPS, Ośrodek Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjny w Darzewie, TZN w Koszalinie	w ramach środków partnerów
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych			
1	Prowadzenie programów profilaktycznych dla dzieci, młodzieży i rodziców, w tym: działań profilaktycznych w Świetlicy Środowiskowej z programem socjoterapeutycznym „Tafla”	Placówki oświatowe, MGOPS, Policja, MGOK, Rady Sołeckie.	2500
2	Zakup i dystrybucja ulotek, broszur i innych materiałów informacyjno – edukacyjnych.	Placówki oświatowe, MGOPS, stowarzyszenia, organizacje pozarządowe	300
3	Realizacja Światowego Dnia AIDS	Placówki oświatowe, MGOK, MGOPS	300
4	Doposażenie w Bibliotece Publicznej działu „Profilaktyka” , MGOPS - zakup literatury	MGBP w Bobolicach , MGOPS	400
5	Dofinansowanie pobytu dzieci na koloniach i innych	MGOPS, GKRPA	w ramach

	formach wypoczynku z programem profilaktycznym.		środków partnerów
4. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii			
1	Szkolenia podnoszące kompetencje osób realizujących zadania obejmujące problematykę narkomanii, w szczególności dla: pracowników szkół, pracowników socjalnych, kuratorów sądowych, strażników miejskich, funkcjonariuszy policji, sołtysów, przedstawicieli koalicji	GKRPA, MGOPS, Straż Miejska, Policja, Placówki oświatowe, MGOK	500
2	Współpraca z organizacjami pozarządowymi, kościołami, stowarzyszeniami oraz osobami fizycznymi w zakresie przeciwdziałania narkomanii	Parafia Bobolice, SWIS, Stowarzyszenie Klub Abstynenta „Przymierze” Ośrodek Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjny w Darzewie	w ramach środków własnych partnerów
5. Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego			
1	Dokonywanie przez pracowników socjalnych diagnozy sytuacji w rodzinach dotkniętych problemem narkomanii i udzielanie wsparcia tym rodzinom wynikającego z ustawy o pomocy społecznej	MGOPS	w ramach środków instytucji

Zakres zadań może być zweryfikowany ze względu na wysokość środków finansowych przeznaczonych na ich realizację.

IV. Sposób pozyskiwania realizatorów programu

1. Zlecenie osobom profesjonalnie przygotowanym, instytucjom oraz organizacjom pozarządowym wykonywania określonych w programie zadań na podstawie umów cywilno-prawnych.
2. Pozyskiwanie wolontariuszy do realizacji zadań poprzez dofinansowanie ich udziału w szkoleniach, warsztatach, konferencjach.

V. Postanowienia końcowe

1. Spodziewane efekty realizacji programu

Prowadzenie różnorodnych działań ma na celu:

- a) zwiększenie świadomości społecznej,
- b) zapewnienie edukacji,
- c) budowanie wsparcia dla działań na rzecz zdrowia publicznego, mając na uwadze szkody wywołane przez narkotyki.

2. Źródła finansowania programu

Środki finansowe pozyskiwane na realizację zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii są dochodem własnym samorządu i pochodzą z tytułu rocznych opłat za korzystanie z zezwoleń na detaliczną sprzedaż napojów alkoholowych.

Na zadania związane z realizacją Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Bobolice na 2012 r. przeznaczono kwotę w wysokości **4.500,00 zł**. Źródła finansowania zadań określone zostały w uchwale budżetowej: Dział 851- Ochrona Zdrowia, Rozdział 85153 Zwalczanie Narkomanii.

3. Sposób kontroli realizacji programu:

- sprawozdania z realizacji zadań w 2012 r. sporządzone przez instytucje działające na rzecz profilaktyki uzależnień na terenie gminy, w terminie do 25 stycznia 2013 r.
- raport z wykonania w danym roku Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Bobolice na 2012 r. i efektów jego realizacji, przedłożony radzie miejskiej, w terminie do 31 marca 2013 r.
- informacja z realizacji działań podejmowanych w danym roku, wynikających z Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Bobolice na 2012 r. na podstawie opracowanej przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomani ankiety, przesłana do biura, w terminie do 15 kwietnia 2013 r.
- stały monitoring programu prowadzony jest przez osobę odpowiedzialną za realizację programu.

4. Monitorowanie przebiegu programu, ocena wyników

- Burmistrz Bobolic sprawuje na bieżąco nadzór nad realizacją programu i podejmuje niezbędne działania zmierzające do osiągnięcia celów wyznaczonych w programie,
- Rada Miejska po zasięgnięciu opinii jednostek realizujących program może w uzasadnionych przypadkach określić bieżące kierunki działań w zakresie przeciwdziałania narkomanii,
- Głównym zadaniem jest zbieranie informacji, które dostarczą podstaw do planowania działań profilaktycznych na lata następne oraz przesłanek do oceny ich skuteczności.