

Załącznik
do uchwały nr
Rady Miejskiej Jeleniej Góry
z dnia

**MIEJSKI PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA
NARKOMANII
NA LATA 2022-2025**



SPIS TREŚCI

I. WPROWADZENIE.....	str 3
II. PODSTAWY PRAWNE.....	str 3
III. DIAGNOZA W ZAKRESIE LOKALNYCH PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH WŚRÓD MIESZKAŃCÓW MIASTA JELENIA GÓRA.....	str 3
IV. WNIOSKI Z PRZEPROWADZONEJ DIAGNOZY W ZAKRESIE PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ WŚRÓD MIESZKAŃCÓW MIASTA JELENIA GÓRA.....	str 4
1. Wnioski wynikające z przeprowadzonego badania dorosłych mieszkańców.....	str 4
2. Wnioski wynikające z przeprowadzonego badania dzieci i młodzieży.....	str 5
3. Wnioski wynikające z przeprowadzonego badania nauczycieli	str 6
4. Wnioski wynikające z przeprowadzonego badania rodziców uczniów	str 6
5. Wnioski wynikające z przeprowadzonego badania sprzedawców w punktach sprzedaży alkoholu.....	str 6
V. CELE i ZADANIA	str 7
VI. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA I SPOSÓB MONITOROWANIA	str 12
1. Finansowanie Programu.....	str 12
2. Monitorowanie Programu.....	str 12
VII. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW MIEJSKIEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH.....	str 13

Załączniki:

- 1) *Diagnoza w zakresie lokalnych problemów społecznych wśród mieszkańców Miasta Jelenia Góra*

I. WPROWADZENIE

W związku z nowelizacją ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw, która weszła w życie z dniem 01.01.2022 r. (Dz.U z 2021 r. poz.2469) nałożono na gminy obowiązek opracowania nowych, wspólnych gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii, w ramach których realizowane będą zadania własne gminy wynikające z art. 4¹ ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz art. 10 ust.1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii uwzględniające cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii określone w Narodowym Programie Zdrowia.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2025, zwany dalej Programem, stanowi scalenie Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii (uchwalonego na lata 2021-2025) oraz Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (uchwalanego corocznie). Nowym elementem wprowadzonym do Programu jest profilaktyka i rozwiązywania problemów uzależnień behawioralnych.

Program adresowany jest do wszystkich grup społecznych w jakikolwiek sposób związanych z problemem uzależnienia od alkoholu, narkomanii oraz uzależnienia behawioralnego, bądź zagrożonych prawdopodobieństwem jego wystąpienia.

II. PODSTAWY PRAWNE

Obowiązek uchwalenia niniejszego Programu wynika bezpośrednio z ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

W realizacji zadań zawartych w Programie szczególne zastosowanie mają następujące akty prawne:

- 1) Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym,
- 2) Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- 3) Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie,
- 4) Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym,
- 5) Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie,
- 6) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 -2025

III. DIAGNOZA W ZAKRESIE LOKALNYCH PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH WŚRÓD MIESZKAŃCÓW MIASTA

JELEŃ GÓRA - (Pełna wersja Diagnozy - w załączeniu do Programu)

„Diagnoza lokalnych zagrożeń społecznych dla Miasta Jelenia Góra” została sporządzona dla Miasta Jelenia Góra przez Centrum Działań Profilaktycznych z siedzibą w Wieliczce przy ul. Kościuszki 39A.

Badania ankietowe przeprowadzane były w okresie od 28 października do 15 listopada 2021 r.

Diagnoza została opracowana na podstawie badań ilościowych przy pomocy kwestionariuszy ankietowych w wersji papierowej i elektronicznej, pozyskanych od uczniów, rodziców nauczycieli lokalnych szkół, dorosłych mieszkańców Miasta Jelenia Góra oraz sprzedawców w lokalnych sklepach. Na podstawie przyjętych teorii diagnozowania zostało utworzonych 5 ankiet własnych o charakterze samoopisowym. Narzędzie dla respondentów:

- dorosłych zawierało 53 pytania, w tym: 47 zamkniętych i 6 otwartych,
- uczniów zawierało 61 pytań: 56 zamkniętych i 5 otwartych,
- rodziców zawierało 23 pytania: 15 zamkniętych i 8 otwartych,
- nauczycieli zawierało 27 pytań: 21 zamkniętych i 6 otwartych.

Ustalenia z badań pogłębiono następnie o analizę danych zastanych oraz analizę strategiczną wyników badań zawierającą mocne i słabe strony oraz szanse i zagrożenia dla lokalnej społeczności (analiza SWOT).

Koncepcja badania uwzględniła zapewnienie trafności i rzetelności planowanych działań, z czym wiązał się przede wszystkim sposób realizacji badania i proces zbierania danych. Głównym celem badania było poznanie opinii oraz postaw względem wybranych problemów społecznych, co pozwoliło na dokonanie diagnozy określonych zjawisk w środowisku mieszkańców badanego Miasta.

W procedurze badania położono bardzo duży nacisk na zapewnienie respondentom maksimum poczucia bezpieczeństwa oraz pełnej anonimowości. W przypadku sondażu szkolnego zespół badawczy zadbał o adekwatne i szczegółowe poinformowanie dyrektorów placówek o jego celach i zasadach realizacji. Uczniowie w instrukcji otrzymali zapewnienie o pełnej anonimowości i poufności badań na poziomie zarówno pojedynczych uczniów, jak i klas.

W ramach diagnozy poddano badaniu nauczycieli, rodziców oraz dzieci uczące się w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych z terenu Miasta Jelenia Góra.

Kwestionariusze ankietowe wypełniło:

- 536 dorosłych mieszkańców Miasta Jelenia Góra,
- 439 uczniów szkół podstawowych – określonych jako dzieci,
- 696 uczniów szkół ponadpodstawowych – określonych jako młodzież,
- 222 nauczycieli,
- 523 rodziców.

Podstawowym celem badań sondażowych, które zostały przeprowadzone wśród uczniów, nauczycieli i rodziców ze szkół na terenie Miasta Jelenia Góra była analiza określonych problemów społecznych występujących na terenie szkół, do których należą:

- 1) używanie przez młodych ludzi substancji psychoaktywnych (alkohol, papierosy, narkotyki i dopalacze),
- 2) zagrożenia płynące z użytkowania komputera i Internetu (cyberprzemoc),
- 3) problemy związane z przemocą i agresją w środowisku szkolnym oraz domowym,
- 4) konsekwencje pandemii Covid-19 na zdrowie psychiczne i fizyczne uczniów,
- 5) zapotrzebowanie na prowadzenie działań profilaktycznych w szkole.

Uczestnikami badania sondażowego były osoby dorosłe, zarówno kobiety, jak i mężczyźni, o różnym poziomie wykształcenia, zamieszkujący na terenie Miasta Jelenia Góra. Anonimowe ankiety wypełniły osoby spośród, których 62% stanowiły kobiety, a 38% mężczyzn.

IV. WNIOSKI Z PRZEPROWADZONEJ DIAGNOZY W ZAKRESIE PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ WŚRÓD MIESZKAŃCÓW MIASTA JELENIA GÓRA

Główne wnioski z przeprowadzonych badań w ramach ***Diagnozy w zakresie lokalnych problemów społecznych wśród mieszkańców Miasta Jelenia Góra*** kształtują się w następujący sposób uwzględniając wyszczególnione grupy respondentów:

1. Wnioski wynikające z przeprowadzonego badania dorosłych mieszkańców

1) Duża liczba badanych wskazuje, że nadużywanie alkoholu w ich lokalnej społeczności jest wciąż nierozwiązanym problemem. Część osób stwierdziło, że w ostatnim roku na terenie Miasta spożycie alkoholu wzrosło w związku z pandemią Covid-19. Biorąc pod uwagę fakt, iż uważają oni alkoholizm za jeden z najpoważniejszych kwestii społecznych występujących na terenie Miasta można uznać, iż jest to obszar w którym należy podjąć zintensyfikowane działania zmierzające do rozwiązania tego problemu.

2) Głównym celem działań profilaktycznych realizowanych na terenie Miasta nie powinno być wyeliminowanie spożywania alkoholu przez jej dorosłych mieszkańców, ponieważ nie jest to możliwe. Skupić należy się na uświadomieniu lokalnej społeczności skutków oraz zagrożeń jakie wiążą się ze spożywaniem alkoholu, zwłaszcza w nadmiernych ilościach. Należy także zwiększyć liczbę działań mających na celu promowanie zdrowego trybu życia oraz aktywnego spędzania wolnego czasu.

3) Z danych wynika, że problem narkotyków nie jest powszechny wśród dorosłych mieszkańców Miasta Jelenia Góra. Jednakże, znacząca część badanych zadeklarowała znajomość osób, które zażywają substancje odurzające oraz wiedzę dotyczącą zakupu nielegalnych substancji na terenie Miasta.

4) Większość badanych ma niewielkie doświadczenia z hazardem. Jest jednak obszar z tej dziedziny, który jest bliski wielu badanych – to konkursy polegające na wysyłaniu płatnych wiadomości sms. Niemalże połowa osób badanych ma w swoim otoczeniu jedną lub kilka osób uzależnionych od hazardu.

5) Dostyc mały odsetek osób badanych ma wiedzę na temat dotychczasowych działań władz lokalnych w obszarze zapobiegania uzależnieniom. Wyłoniła się zatem potrzeba na szersze upowszechnianie i promowanie prowadzonych programów i działań skierowanych do mieszkańców Miasta Jelenia Góra.

6) Mieszkańcy w zdecydowanej większości uważają, że Miasto powinno realizować więcej programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży. Następnie wskazali jako istotne wzmoczone prowadzenie szkoleń i kontroli w punktach sprzedaży alkoholu oraz cofanie zezwoleń na sprzedaż alkoholu osobom, które łamią prawo, np. sprzedając go nieletnim. W następnej kolejności badani uważają za potrzebne wydzielenie obszaru, na którym będzie można spożywać alkohol w kontrolowanych warunkach, na świeżym powietrzu oraz ograniczenie dostępności alkoholu w godzinach nocnych.

2. Wnioski wynikające z przeprowadzonego badania dzieci i młodzieży

1) Wolny czas młodzież wykorzystuje głównie na korzystanie z nowych technologii. Dalej plasują się spotkania towarzyskie, a na trzecim miejscu sport. Warto więc wspierać młodych ludzi w możliwie jak najbardziej zrównoważonym aktywnym spędzaniu czasu wolnego. Wskazane jest również podjęcie działań profilaktycznych w tym obszarze na rzecz bezpiecznego korzystania z sieci.

2) Alkohol jest obecny w środowisku uczniów, w szczególności starszych. Inicjacja alkoholowa ma miejsce zwykle między 10 a 15 rokiem życia. Bardzo często ma ona miejsce na wakacjach i w domu rodzinnym. Pomimo rozpowszechnionej profilaktyki, wielu zajęć teoretycznych czy kontroli, jakiej zwykle poddawane są młode osoby przez rodziców i opiekunów, duży odsetek badanej młodzieży nie zachowuje abstynencji do pełnoletności. Należałoby więc przede wszystkim ograniczyć dostęp młodych ludzi do tego typu substancji i być może zmienić sposób i zakres materiału w przeprowadzanych zajęciach profilaktycznych. Równie ważne jest zaangażowanie rodziców i uświadomienie im, jakie negatywne skutki może mieć społeczne przyzwolenie na spożywanie alkoholu przez młodzież.

3) Duży odsetek młodzieży biorącej udział w badaniu paliła już papierosy. Najczęściej inicjacja nikotynowa ma miejsce w przedziale wiekowym 13-15 roku życia. Dodatkowo starsi respondenci wskazali na istniejące zjawisko mody na palenie wyrobów nikotynowych, natomiast dzieci ze szkół podstawowych nie uważają palenia za modne zjawisko. Dostęp do narkotyków w lokalnej społeczności jest niewielki, młodzież nie wyraża też nimi zainteresowania.

4) Bardzo poważnym problemem uczniów bez względu na poziom kształcenia jest pornografia w Internecie. Zdecydowana większość dzieci i młodzieży spotkała się już z treściami pornograficznymi w Internecie, co może wskazywać na niewłaściwe zabezpieczenie komputerów i za małą kontrolę rodzicielską.

5) Pomimo działań miasta w dziedzinie profilaktyki w szkołach, nadal istnieje potrzeba prowadzenia akcji, programów i warsztatów profilaktycznych dotyczących spożywania i nadużywania alkoholu, wyrobów tytoniowych i narkotyków, w szczególności skupiających się na negatywnym wpływie na zdrowie osób zających je w młodym wieku.

6) Wyniki badań wskazują na regularne spożywanie napojów energetyzujących zarówno wśród dzieci i młodzieży, co jest zachowaniem wysoce ryzykownym w stosunku do zdrowia lokalnej młodzieży. Istotne jest włączenie zajęć z obszaru zdrowia w działaniach profilaktycznych jeleniogórskich szkół.

7) Na podstawie dokonanej diagnozy należałoby także wdrożyć do szkół zajęcia dodatkowe, na które wskazuje młodzież, a które są zgodne z jej zainteresowaniami. Odwrócenie uwagi od substancji psychoaktywnych i promowanie zdrowego stylu życia z pewnością są częścią profilaktyki.

3. Wnioski wynikające z przeprowadzonego badania nauczycieli

- 1) Najważniejsze problemy występujące w placówkach to przeciążenie obowiązkami nauczycieli oraz uczniów, brak właściwego nadzoru nad uczniami przez ich opiekunów, epidemia COVID-19 i konsekwencje psychiczne i fizyczne wynikające z nauczania zdalnego oraz przepiętione klasy.
- 2) Zdecydowana większość nauczycieli deklaruje wiedzę dotyczącą działań w społeczności lokalnej przeciwdziałającym przemocy i uzależnieniom od substancji psychoaktywnych. Nauczyciele również oczekują sprawnych działań władz lokalnych w obszarze profilaktyki i prewencji zachowań ryzykownych.
- 3) Najczęstszą formą działań profilaktycznych w szkołach są pogadanki i warsztaty dla uczniów oraz szkolenia dla nauczycieli. Należy zwrócić uwagę na niski odsetek przeprowadzanych szkoleń dla rodziców oraz programów rekomendowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, które są programami o potwierdzonej wiarygodności.
- 4) Najczęściej działania profilaktyczne w szkołach prowadzą specjaliści spoza szkół i wychowawcy klas.
- 5) Zdecydowana większość kadry pedagogicznej jest świadoma szkodliwości spożywania alkoholu.

4. Wnioski wynikające z przeprowadzonego badania rodziców uczniów

- 1) Rodzice za największe problemy wskazują te związane z nadużywaniem przez dzieci i młodzież urządzeń elektronicznych tj. konsola, komputer, telefon komórkowy, nadmiernym przeciążeniem obowiązkami uczniów, przepiętowanymi klasami, paleniem papierosów przez dzieci i młodzież, przemocą rówieśniczą, konsekwencjami epidemii COVID-19 oraz brakiem tolerancji wśród uczniów.
- 2) Rodzice w zdecydowanej większości uważają, że władze lokalne powinny finansować i realizować więcej programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży. Następnie wskazali jako istotne prowadzenie większej ilości kontroli punktów sprzedaży alkoholu oraz cofanie zezwoleń na sprzedaż alkoholu dla osób, które łąnią prawo, np. sprzedając go nieletnim.
- 3) Większość rodziców biorących udział w badaniu deklaruje niewystarczającą wiedzę dotyczącą prowadzenia działań władz lokalnych mających na celu ograniczenie spożycia alkoholu i narkotyków oraz problemów z tego płynących. Wskazuje to na zapotrzebowanie poszerzenia wiedzy wśród rodziców dotyczącej aktualnie prowadzonych działań profilaktycznych w środowisku lokalnym.
- 4) Duża część rodziców oczekuje od władz szkoły działań służących ograniczeniu zachowań ryzykownych wśród uczniów. Spora część rodziców uważa, że działania w szkole do tej pory były umiarkowanie wystarczające oraz wielu rodziców nie potrafiło wskazać jakie konkretnie działania były prowadzone w placówkach.

5. Wnioski wynikające z przeprowadzonego badania sprzedawców w punktach sprzedaży alkoholu

Wyniki ewaluacji sugerują bardzo wysoką potrzebę szkoleń i kontroli, które pomogą w ograniczeniu dostępności alkoholu dla osób wyglądających na nieletnie i pod wpływem alkoholu.

Ponadto:

- 1) Sprzedaż alkoholu osobom niepełnoletnim w Mieście Jelenia Góra jest wysoce prawdopodobna. Wydaje się jednak, że sprzedawcy w większości przypadków robią to nieświadomie – oceniając wiek po wyglądzie, co może często być łudzące.
- 2) Wyniki audytu punktów sprzedaży napojów alkoholowych mogą zostać wykorzystane do sporządzenia analizy prawdopodobieństwa naruszenia prawa w ramach wykonywania działalności gospodarczej, niezbędnej do przeprowadzenia kontroli w zakresie przestrzegania przepisów Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

V. CELE I ZADANIA

Głównym celem Programu jest **ograniczenie skali alkoholizmu , narkomanii oraz uzależnień behawioralnych wśród mieszkańców Jeleniej Góry oraz wynikających z tego negatywnych skutków społecznych**. Cel główny będzie realizowany w oparciu o cele operacyjne i zadania :

OGRANICZENIE SKALI ALKOHOLIZMU, NARKOMANII ORAZ UZALEŻNIEŃ BEHAVIORALNYCH WŚRÓD MIESZKAŃCÓW JELENIEJ GÓRY ORAZ WYNIKAJĄCYCH Z TEGO NEGATYWNYCH SKUTKÓW SPOŁECZNYCH.			
CELE OPERACYJNE	ZADANIA	REALIZATOR	MIERNIKI
1. Zwiększenie świadomości społecznej w zakresie zagrożeń związanych z uzależnieniami i zaangażowanie lokalnej społeczności w akcje profilaktyczne w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym.	1) Prowadzenie i aktualizacja witryny internetowej (dotyczącej Spraw Społecznych, Zdrowia i NGO) jako samodzielny serwis strony internetowej Miasta Jelenia Góra (www.sprawyspoleczne.jeleniagora.pl)	Wydział Spraw Społecznych Zdrowia i Organizacji Pozarządowych (Departament Gospodarowania Mieniem)	1) Liczba odsłon strony internetowej Miasta Jelenia Góra (www.sprawyspoleczne.jeleniagora.pl). 2) Liczba osób biorąca udział w akcjach i programach z zakresu prowadzonej profilaktycznej działalności edukacyjnej, informacyjnej oraz zajęciach sportowo-rekreacyjnych.
	2) Udostępnienie materiałów zrealizowanych w ramach kampanii informacyjno-edukacyjnej związanych z tematyką przeciwdziałania uzależnieniom na stronie www.sprawyspoleczne.jeleniagora.pl .	Wydział Spraw Społecznych Zdrowia i Organizacji Pozarządowych (Departament Gospodarowania Mieniem)	
	3) Prowadzenie profilaktycznej działalności edukacyjnej i informacyjnej promującej zdrowy styl życia, wolny od uzależnień skierowanymi głównie do dzieci i młodzieży, w tym również zajęć sportowo-rekreacyjnych dla dzieci i młodzieży.	Wydział Spraw Społecznych Zdrowia i Organizacji Pozarządowych (Departament Gospodarowania Mieniem) Departament Edukacji Placówki oświatowe Jednostki kultury	

				<p>Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,</p> <p>Komenda Miejska Policji w Jeleniej Górze Straż Miejska w Jeleniej Górze,</p> <p>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej - Dział Interwencji Kryzysowej Przeciwdziałania Przemocy i Uzależnieniom</p> <p>Organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.</p>	
2.	<p>Zwiększanie skuteczności i dostępności kompleksowej pomocy, w tym: pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla: osób uzależnionych (od alkoholu, narkotyków, dotkniętych uzależnieniami behawioralnymi), z syndromem współuzależnienia, osób zagrożonych uzależnieniem</p>	1)	<p>Upowszechnienie i zapewnienie dostępu do bezpłatnej, kompleksowej pomocy m.in.: psychologicznej, prawnej, socjalnej, pedagogicznej osobom uzależnionym, z syndromem współuzależnienia i osób zagrożonych uzależnieniem oraz oraz rodzin dotkniętych problemem uzależnienia.</p>	<p>Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,</p> <p>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej- Dział Interwencji Kryzysowej, Przeciwdziałania Przemocy i Uzależnieniom,</p> <p>Zespół Interdyscyplinarny, grupy robocze.</p>	<p>1) Liczba przeprowadzonych rozmów z osobami zaproszonymi na spotkanie z Miejską Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (w tym z Zespołem Interwencyjno-Motywowującym).</p>
		2)	<p>Wspieranie działalności punktów informacyjno – konsultacyjnych, klubów abstynenta oraz stowarzyszeń</p>	<p>Wydział Spraw Społecznych Zdrowia i Organizacji</p>	<p>2) Liczba osób biorących udział w programach realizowanych przez Kluby Abstynenta.</p>

oraz rodzin dotkniętych problemem uzależnienia.		abstynenckich i trzeźwościowych w zakresie problemów uzależnienia oraz współuzależnienia.	<p>Pozarządowych (Departament Gospodarowania Mieniem),</p> <p>Poradnia Profilaktyki, Leczenia i Terapii Uzależnień "Monar" w Jeleniej Górze,</p> <p>Poradnia Leczenia Uzależnień SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Jeleniej Górze.</p> <p>Organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.</p>	<p>3) Liczba osób korzystająca z porad w Dziale Interwencji Kryzysowej, Przeciwdziałania Przemocy i Uzależnieniom MOPS w Jeleniej Górze.</p> <p>4) Liczba osób objętych procedurą „Niebieskie Karty”.</p> <p>5) Liczba wniosków wpływających do MKRPA o skierowanie na leczenie odwykowe.</p>
	3)	Realizacja działań interwencyjnych w stosunku do osób podejrzanych o stosowanie przemocy w rodzinie w oparciu o procedurę Niebieskiej Karty.	<p>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej - Dział Interwencji Kryzysowej,</p> <p>Zespół Interdyscyplinarny, Grupy Robocze</p> <p>Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych</p>	
	4)	Wspieranie działalności punktu konsultacyjno-diagnostycznego ds. HIV/AIDS	<p>Wydział Spraw Społecznych Zdrowia i Organizacji Pozarządowych (Departament Gospodarowania Mieniem),</p> <p>Organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3</p>	

				ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.	
3.	Ograniczenie skali występowania ryzykownych zachowań u dzieci i młodzieży poprzez realizację programów profilaktycznych w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i uzależnieniom behawioralnym oraz organizację zajęć opiekuńczo - wychowawczych, zajęć terapii pedagogicznej i socjoterapii.	1)	Organizacja wycieczek w czasie ferii letnich i zimowych oraz w czasie przerw świątecznych wraz z realizacją programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży z rodzin zagrożonych patologią uzależnień.	Wydział Spraw Społecznych Zdrowia i Organizacji Pozarządowych (Departament Gospodarowania Mieniem), Departament Edukacji Placówki oświatowe, Jednostki kultury, Organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.	1) Liczba dzieci i młodzieży uczestnicząca w organizowanym wycieczek w czasie ferii letnich i zimowych oraz w czasie przerw świątecznych wraz z realizacją programów profilaktycznych. 2) Liczba dzieci uczęszczająca do świetlic środowiskowych. 3) Liczba dzieci objęta programami profilaktycznymi realizowanymi przez jednostki oświatowe.
		2)	Wspieranie działalności placówek wsparcia dziennego (np. świetlic środowiskowych).	Departament Gospodarowania Mieniem - Wydział Spraw Społecznych Zdrowia i Organizacji Pozarządowych, Organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, Jednostki kultury Departament Edukacji Placówki oświatowe	
		3)	Wspieranie indywidualnych programów profilaktyczno-	Wydział Spraw Społecznych	

		wychowawczych oraz innych programów profilaktycznych, w tym: rekomendowanych przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom realizowanych przez placówki oświatowe.	Zdrowia i Organizacji Pozarządowych (Departament Gospodarowania Mieniem), Departament Edukacji Placówki oświatowe.	
4	Ograniczanie dostępności alkoholu.	1) Realizacja Uchwały zmieniającej Uchwałę Nr 83.IX.2019 z dnia 25 czerwca 2019 roku, mającej na celu ograniczenie liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w Jeleniej Górze przy ustaleniu maksymalnej liczby zezwoleń w następujący sposób: a) Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy), w tym: - do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo: 160, - powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa): 160, - powyżej 18% zawartości alkoholu: 150. b) Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia w miejscu sprzedaży (gastronomia), w tym: - do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo: 130, - powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa): 95, - powyżej 18% zawartości alkoholu: 85.	Wydział Spraw Społecznych Zdrowia i Organizacji Pozarządowych (Departament Gospodarowania Mieniem), Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	1) Liczba wydanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia poza miejscem sprzedaży. 2) Liczba wydanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia w miejscu sprzedaży. 3) Liczba punktów sprzedaży objętych auditem lub kontrolą.
		2) Kontynuacja programu szkoleń i kontroli sprzedawców, które pomogą w ograniczaniu dostępności alkoholu dla osób wyglądających na nieletnie i nietrzeźwe.	Wydział Spraw Społecznych Zdrowia i Organizacji Pozarządowych (Departament Gospodarowania Mieniem), Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	

Szczególny katalog zadań należy do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w tym m.in. :

- 1) inicjowanie działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w zakresie określonym w art. 4¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- 2) opiniowanie projektu Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii oraz sprawozdania z jego realizacji,
- 3) opiniowanie projektów uchwał w sprawie ustalenia liczby zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych, zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych, a także wprowadzenia zakazu sprzedaży, podawania, spożywania oraz wnoszenia napojów alkoholowych w określonych miejscach i obiektach na terenie Miasta Jelenia Góra,
- 4) opiniowanie, w drodze postanowienia, wniosków o wydanie zezwolenia na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych pod względem zgodności z uchwałą Rady Miejskiej Jeleniej Góry w sprawie ustalenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych oraz zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie Miasta Jelenia Góra,
- 5) podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowanie w stosunku do osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego, w tym:
 - a) motywowanie osób do podjęcia leczenia odwykowego,
 - b) przeprowadzanie rozmów i prowadzenie korespondencji z członkami rodzin, osobami bądź instytucjami, które złożyły wniosek o zobowiązanie do leczenia odwykowego w celu wyjaśnienia sytuacji rodzinnej osoby, wobec której toczy się postępowanie,
 - b) udzielanie informacji o sposobach i miejscach uzyskania pomocy w rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
 - c) kierowanie do sądu wniosków w sprawie orzeczenia o zastosowanie wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego (wyłącznie w przypadku, gdy zostaną spełnione wszelkie przesłanki wynikające z Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi dające podstawę do złożenia wniosku do Sądu oraz gdy zostały wyczerpane przez MKRPA wszelkie inne możliwości prawne i organizacyjne wprowadzonej sprawie),
- 6) udział w pracach Zespołu Interdyscyplinarnego oraz w grupach roboczych w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
- 7) realizacja zadań w ramach procedury „Niebieskiej Karty”,
- 8) udzielanie rodzinom, w których występują problemy uzależnień, pomocy informacyjnej i wsparcia psychospołecznego.

VI. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA I SPOSÓB MONITOROWANIA

1. Finansowanie Programu

Program realizowany będzie w ramach środków finansowych określonych w uchwałach budżetowych na lata 2022-2025. Natomiast źródłem finansowania zadań są dochody uzyskane z opłat za korzystanie z wydanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w Mieście Jelenia Góra.

2. Monitorowanie Programu

Nadzór nad realizacją i monitorowaniem Programu zajmować się będzie:

- 1) Wydział Spraw Społecznych, Zdrowia i Organizacji Pozarządowych (Departament Gospodarowania Mieniem),
- 2) Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, która współpracuje z Wydziałem Spraw Społecznych, Zdrowia i Organizacji Pozarządowych, w zakresie realizacji zadań określonych w Programie,
- 3) Departament Edukacji, MOPS, Straż Miejska, inne Departamenty i jednostki organizacyjne Miasta, które zostaną dysponentami środków finansowych przeznaczonych na realizację zadań ujętych w Programie.

Po zakończeniu Programu realizatorzy zobowiązani są do przedstawienia sprawozdań z realizacji poszczególnych zadań. Sprawozdanie finansowe i merytoryczne z realizacji Programu przedstawione będzie przez Prezydenta Miasta Jelenia Góra Radzie Miejskiej Jeleniej Góry oraz Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom.

VII. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW MIEJSKIEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. Za pracę obejmującą działanie wynikające z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, członek Komisji, otrzymuje wynagrodzenie.

Wysokość wynagrodzenia członków Komisji (bez względu na pełnioną funkcję w Komisji) stanowi iloczyn liczby posiedzeń (plenarnych i Zespołu Interwencyjno-Motywuującego), w których uczestniczył w okresie rozliczeniowym oraz kwoty stanowiącej równowartość 8% minimalnego wynagrodzenia za pracę w okresie rozliczeniowym, określonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w danym roku kalendarzowym.

2. Podstawę do wypłaty wynagrodzeń dla członków Komisji stanowi sporządzone i podpisane przez Przewodniczącego lub Zastępcę Przewodniczącego Komisji zestawienie liczby posiedzeń wraz z listami obecności.

3. Wypłata wynagrodzenia dokonywana będzie kwartalnie na podstawie listy wypłat.

4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 nie może przekroczyć miesięcznie 50% minimalnego miesięcznego wynagrodzenia.

5. Członkom Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przysługuje zwrot kosztów dojazdu na szkolenia lub konferencje ze środków przeznaczonych na realizację Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Szczegółowe zasady dotyczące zwrotu ww. kosztów ustala się analogicznie do zasad określonych w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (Dz. U. z 2013 r. poz. 167).

6. Członkowie Komisji biorą udział w pracach Zespołu Interdyscyplinarnego lub Grup Roboczych, o których mowa w ustawie o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, w ramach obowiązków służbowych lub zawodowych.