

Uchwała Nr
Rady Miasta Gdańska
z dnia

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych w Gdańsku na rok 2016**

Na podstawie art. 18 ust. 2, pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. j.t. z 2015r. poz. 1515) oraz art. 4¹ ust 1 i ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. j.t. z 2015r. poz. 1286)

uchwała się co następuje:

§ 1

1. Przyjmuje się do realizacji Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gdańsku na rok 2016, stanowiący załącznik do niniejszej Uchwały.
2. Na realizację zadań wynikających z Programu, o którym mowa w ust. 1, przeznacza się środki finansowe w kwocie: **9 095 225zł.**

§ 2

Wykonanie Uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Gdańska.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

*Przewodniczący
Rady Miasta Gdańska*

Bogdan Oleszek

KARTA PRZEDSIĘWZIĘCIA

I. Informacje wprowadzające

Nazwa	Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gdańsku na rok 2016
Podstawa prawna	1) Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi 2) Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie 3) Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej 4) Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym 5) Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie 6) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej 7) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych 8) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych 9) Ustawa z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej
Krajowe i regionalne dokumenty strategiczne	Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
	Narodowy Program Zdrowia
	Strategia Rozwoju Województwa Pomorskiego 2020: CEL STRATEGICZNY 2 : Aktywni Mieszkańcy CEL OPERACYJNY 2.4: Lepszy dostęp do usług zdrowotnych
	Regionalny Program Strategiczny w zakresie ochrony zdrowia Zdrowie dla Pomorza: CEL GŁÓWNY Poprawa stanu zdrowia mieszkańców województwa pomorskiego CEL SZCZEGÓŁOWY 1: Wysoki poziom kompetencji zdrowotnych ludności
	Strategia Polityki Społecznej Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020: CEL STRATEGICZNY 1: Właściwie funkcjonująca rodzina CEL OPERACYJNY 1.4: Skuteczna profilaktyka i zminimalizowane negatywne skutki uzależnień w rodzinie i poza nią
	Wojewódzki program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych
	Gdańsk 2030 Plus. Strategia rozwoju miasta
	Gdańska Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych
Inne dokumenty	Rekomendacje Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych
Charakter przedsięwzięcia	☐ projekt ☐ grupa projektów ☒ program

Typ przedsięwzięcia	☐ inwestycyjny ☐ nieinwestycyjny ☒ mieszany
Lokalizacja przedsięwzięcia/zasięgu oddziaływania	Gmina Miasta Gdańska

II. Zakres zadań i komplementarność z innymi programami

Partnerzy, podmioty realizujące	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (GKRPA)	Zakres zadań: 1. merytoryczne wsparcie przy tworzeniu i realizacji Programu 2. opiniowanie, konsultowanie i monitorowanie Programu 3. inicjowanie działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (nowe inicjatywy) 4. podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego 5. opiniowanie wniosków o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych 6. kontrola punktów sprzedaży alkoholu w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych 7. dokonywanie wizytacji monitoringowych projektów/programów profilaktycznych u realizatorów zadań 8. podnoszenie kwalifikacji zawodowych członków GKRPA 9. informowanie o planowanych działaniach 10. analiza raportów z badań społecznych 11. tworzenie wspólnych zespołów o charakterze doradczym i inicjatywnym 12. opiniowanie projektów profilaktycznych 13. przygotowywanie sprawozdawczości z realizacji zadań
	Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie (MOPR)	Zakres zadań : 1. merytoryczne wsparcie przy tworzeniu Programu 2. konsultowanie zakresu Programu 3. zapewnienie organizacji konkursów, wyboru oferentów i rozliczenie następujących zadań Programu: - wsparcie funkcjonowania placówek opiekuńczo-wychowawczych wsparcia dziennego, w tym specjalistycznych dla dzieci i młodzieży - zapewnienie pomocy psychologicznej i terapeutycznej bezdomnych matek z dziećmi z problemem alkoholowym - zapewnienie wsparcia działalności Noclegowni niskoprogowej - prowadzenie specjalistycznego, interdyscyplinarnego poradnictwa dla rodzin z problemem alkoholowym - kolonie i obozy z programem zajęć profilaktycznych i socjoterapeutycznych - szkolenia z zakresu przeciwdziałania przemocy 4. koordynacja konkursów z zakresu profilaktyki, socjoterapii, kolonii oraz działań wspierających rodziców dla samorządowych jednostek organizacyjnych 5. informowanie o planowanych działaniach 6. analiza raportów z badań społecznych 7. przygotowywanie sprawozdawczości z realizacji zadań

Partnerzy, podmioty realizujące	Gdańskie Centrum Profilaktyki Uzależnień (GCPU)	Zakres zadań: 1. merytoryczne wsparcie przy tworzeniu Programu 2. konsultowanie zakresu Programu 3. zapewnienie organizacji i wykonania następujących zadań: - koordynacja merytoryczna działań profilaktycznych prowadzonych w Gdańsku - prowadzenie zajęć psychoedukacyjnych mających na celu zwiększenie umiejętności wychowawczych rodziców - organizowanie konferencji z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych - uczestnictwo i organizacja wydarzeń profilaktycznych skierowanych do mieszkańców Gdańska, opracowanie, zakup lub druk oraz kolportaż materiałów edukacyjno-informacyjnych - koordynacja i realizacja działań systemowych w zakresie edukacji publicznej - wsparcie realizacji programów profilaktyki rówieśniczej - prowadzenie kampanii: „Kieruj bez procentów” i „Młodość bez procentów” - organizacja zadania dotyczącego wydawania opinii biegłych sądowych w zakresie uzależnienia od alkoholu - prowadzenie punktu pomocy psychologicznej - podnoszenie kompetencji zawodowych realizatorów GPPiRPA - wsparcie realizacji i organizacji pracy GKRPA (instytucja zobowiązania do leczenia odwykowego) - organizacja pracy Forum Profilaktyki Uzależnień Razem dla Gdańska - nowe inicjatywy z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi 4. koordynacja konkursów z zakresu profilaktyki, socjoterapii, kolonii oraz działań wspierających rodziców dla samorządowych jednostek organizacyjnych 5. informowanie o planowanych działaniach 6. analiza raportów z badań społecznych 7. przygotowywanie sprawozdawczości z realizacji zadań 8. tworzenie wspólnych zespołów o charakterze doradczym i inicjatywnym.
	Gdański Ośrodek Pomocy Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży (GOPP)	Zakres zadań: 1. merytoryczne wsparcie przy tworzeniu i realizacji Programu 2. konsultowanie zakresu Programu 3. zapewnienie organizacji i wykonania następujących zadań: - prowadzenie zajęć psychoedukacyjnych mających na celu zwiększenie umiejętności wychowawczych rodziców - prowadzenie grup wsparcia dla rodzin zastępczych - organizowanie festynów, dni otwartych konferencji naukowych z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych - zapewnienie specjalistycznej pomocy dzieciom ofiarom przemocy seksualnej - udzielanie kompleksowej, specjalistycznej pomocy psychologicznej dzieciom i ich rodzicom/opiekunom - nowe inicjatywy z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi 4. informowanie o planowanych działaniach 5. analiza raportów z badań społecznych 6. przygotowywanie sprawozdawczości z realizacji zadań
	Samorządowe jednostki organizacyjne (placówki oświatowe tj. szkoły, poradnie pedagogiczno-psychologiczne oraz placówki opiekuńczo-wychowawcze)	Zakres zadań: 1. merytoryczne wsparcie przy tworzeniu Programu 2. konsultowanie zakresu Programu 3. wykonanie następujących zadań: - realizacja pozalekcyjnych i środowiskowych programów profilaktycznych - prowadzenie zajęć psychoedukacyjnych dla rodziców - realizacja programów z zakresu promocji zdrowia i aktywności fizycznej - prowadzenie zajęć i programów socjoterapeutycznych - kolonie i obozy z programem zajęć profilaktycznych i/lub socjoterapeutycznych 4. przygotowywanie sprawozdawczości z realizacji zadań

Partnerzy, podmioty realizujące	Podmioty lecznicze (podmioty prowadzące działalność leczniczą)	Zakres zadań: 1. merytoryczne wsparcie przy tworzeniu Programu 2. konsultowanie zakresu Programu 3. wykonanie zadań: - zapewnienie wieloletniej kompleksowej, specjalistycznej opieki terapeutycznej dla osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin - programy psychoterapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia 4. informowanie o planowanych działaniach 5. przygotowanie sprawozdawczości z realizacji zadań
	Organizacje pozarządowe (podmioty wymienione w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie - NGO/NGO-s)	Zakres zadań: 1. merytoryczne wsparcie przy tworzeniu Programu 2. opiniowanie i konsultowanie Programu 3. realizacja zadań zleconych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie (opisanych wyżej) 4. realizacja programów opartych na metodzie pracy ulicznej 5. prowadzenie Pogotowia Socjalnego dla Osób Nietrzeźwych 6. realizacja programów z zakresu przeciwdziałania przemocy 7. wsparcie działalności klubów abstynenta 8. wsparcie zatrudnienia socjalnego 9. informowanie o planowanych działaniach 10. przygotowanie sprawozdawczości z realizacji zadań
	Wydział Programów Rozwojowych (WPR) Dyrekcja Rozbudowy Miasta Gdańska (DRMG)	Zakres zadań: 1. prowadzenie inwestycji w nowej lokalizacji pn.: „Budowa wraz adaptacją pomieszczeń na potrzeby Pogotowia Socjalnego dla Osób Nietrzeźwych oraz NZOZ Poradni Profilaktyki, Leczenia i Terapii Uzależnień NZOZ „Monar” w Gdańsku” 2. informowanie o planowanych działaniach 3. przygotowanie sprawozdawczości z realizacji zadania
	Wydział Rozwoju Społecznego UMG (WRS)	Zakres zadań: 1. organizacja prac przy tworzeniu Programu 2. koordynowanie, monitoring i organizacja zadań GPPiRPA 3. tworzenie wspólnych zespołów o charakterze doradczym i inicjatywnym 4. sporządzanie sprawozdań i raportów z realizacji Programu 5. realizacja zadań: - opracowanie, zakup lub druk materiałów informacyjno-edukacyjnych - analiza raportów z badań społecznych - doposażenie realizatorów GPPiRPA w sprzęt komputerowy i biurowy - realizacja programów z zakresu promocji zdrowia i aktywności fizycznej - nowe inicjatywy z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi - podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów prawnych - podnoszenie kompetencji zawodowych 6. współpraca z: PARPA, służbami mundurowymi, Sądem i Prokuraturą, Pomorskim Urzędem Wojewódzkim i z Urzędem Marszałkowskim
Komplementarność przedsięwzięcia, powiązanie z innymi programami	Bezpośrednie powiązanie: 1. Program z zakresu przeciwdziałania przemocy 2. Program z zakresu przeciwdziałania narkomanii 3. Program z zakresu wspierania rodziny i rozwoju systemu pieczy zastępczej 4. Program z zakresu ochrony zdrowia psychicznego Pośrednie powiązanie: 5. Program z zakresu promocji zatrudnienia oraz aktywizacji lokalnego rynku pracy 6. Program na rzecz osób niepełnosprawnych 7. Program współpracy z organizacjami pozarządowymi 8. Program z zakresu promocji zdrowia i przeciwdziałania wybranym chorobom społecznym	

III. Zakres i cel przedsięwzięcia oraz jego znaczenie dla rozwoju gminy

Zwięzły opis przedsięwzięcia	Diagnoza DOSTĘPNOŚĆ I SPOŻYCIE ALKOHOLU W województwie pomorskim konsumpcja alkoholu kształtowała się na poziomie 3,8l stuprocentowego alkoholu na mieszkańca województwa (w Polsce – 4,3l/os.). Najwięcej piły osoby bezrobotne (6,5l/os.) oraz studenci i uczniowie (6,2l/os.). Odsetek mężczyzn pijących nadmiernie wg badań był pięć razy wyższy od odsetka nadmiernie pijących kobiet. Stale wzrasta dostępność ekonomiczna alkoholu. W 1998 roku za średnią pensję w Polsce można było kupić 504 butelki piwa/56 butelek wódki/147 butelek wina, w roku 2008 było to 1094 butelek piwa/158 butelki wódki/368 butelek wina, w 2014 r. było to już 1400 butelek piwa/184 butelki wódki/417 butelek wina. Przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto w gospodarce narodowej w Gdańsku w 2014 r. było o 20,2% wyższe niż średnio w kraju, z tego powodu zakładać można, że dostępność ekonomiczna alkoholu jest na terenie Miasta wyższa niż średnio w kraju. Pomiedzy rokiem 2006 a 2013 w skali kraju zarejestrowano 25,2% spadek liczby punktów sprzedaży alkoholu ogółem, ze 188 751 punktów na 141 234 punktów, co odpowiednio oznaczało 202,0 mieszkańców na punkt i 272,6 mieszkańców na punkt. W Gdańsku limit i liczba punktów sprzedaży alkoholu (detal i gastronomia) nie przekracza 1 300 na 461,5 tys. mieszkańców co daje 355 mieszkańców na 1 punkt, a więc gęstość sieci sprzedaży alkoholu jest niższa niż średnia w kraju. Rada Miasta Gdańska w 2013 r. podjęła starania mające na celu ograniczyć dostęp do alkoholu przyjmując Uchwałę (nr XXXV/763/13), której treść stanowi, że miejsca sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie miasta Gdańska mogą być usytuowane w odległości nie mniejszej niż 30 m od miejsc chronionych (placówek dla bezdomnych, placówek opiekuńczo wychowawczych, placówek leczenia uzależnień). Porównanie wyników badań <i>Wzorce konsumpcji alkoholu</i> zrealizowanych w Gdańsku, w latach 2005 i 2011 wykazało następujące zmiany: - odsetek osób (36,1%), które zadeklarowały picie wszystkich rodzajów alkoholu na przestrzeni ostatnich 12 miesięcy przed badaniem wykonanym w 2011 r. wzrósł o 20 punktów procentowych, dalej p.p. i wyniósł 56,1%, - o blisko 6 p.p. spadł odsetek osób niespożywających w ciągu ostatnich 12 miesięcy dowolnego rodzaju alkoholu (7,5%), - odsetek osób, które doświadczyły w życiu poczucia powinności ograniczenia picia alkoholu wzrósł o 16 p.p i wyniósł 23,9%, - o blisko 10 p.p. wzrósł odsetek osób, które doświadczyły krytyki ze strony innych osób ze względu na picie (17,3%), - zadawanie pytań ze strony lekarza o nadużywanie alkoholu spadło o 3,6 p.p (4%). Wniosek: Dostępność do alkoholu w Polsce jest wysoka i Gdańsk na tym tle nie jest wyjątkiem. Choć liczba punktów sprzedaży alkoholu w Gdańsku utrzymuje się na podobnym jak w poprzednich latach poziomie, a w przeliczeniu na liczbę mieszkańców nieznacznie spadła w stosunku do roku 2013, to wynagrodzenia gdańszczan wzrastają szybciej niż ceny alkoholu. Z przeprowadzonych badań wynika, że wzrastało spożycie wszystkich rodzajów alkoholu wśród mieszkańców Gdańska. UŻYWANIE ALKOHOLU PRZEZ MŁODZIEŻ W grudniu 2013 r. Instytut Badań nad Gospodarką Rynkową przeprowadził w Gdańsku badanie <i>Szkoła w percepcji uczniów</i>, próba objęła 1351 uczniów z ostatnich klas szkoły podstawowej, pierwszych i ostatnich klas gimnazjów, zasadniczych szkół zawodowych, techników i liceów. Z zebranych danych wynika, że 95,6% uczniów szkół podstawowych w przeciągu dwóch miesięcy poprzedzających badanie nie spożywało alkoholu, 1,8% miało kontakt 1 lub 2 razy, 0,4% nie chciało udzielić odpowiedzi, pozostali spożywali alkohol częściej. Na poziomie szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych, w ciągu dwóch miesięcy poprzedzających badanie alkoholu nie spożywało 49,7% uczniów, 14,2% spożywało 1 lub 2 razy, 15,2% kilka razy, 12,9% mniej więcej raz na tydzień, 3,8% nie chciało udzielić odpowiedzi, pozostali częściej. Należy podkreślić, że uczniowie gimnazjów w przeciągu dwóch miesięcy poprzedzających badanie spożywali alkohol rzadziej niż uczniowie szkół ponadgimnazjalnych, przy czym uczniowie liceów spożywali alkohol częściej niż ich rówieśnicy z innych typów szkół. Z badania ESPAD 2011 wynika, że oprócz generalnej deklaracji – dotyczącej spożywania alkoholu (w ogóle) lub abstynencji alkoholowej – bardzo ważnym wskaźnikiem był wskaźnik picia nadmiernego (co najmniej pięć drinków wypitych przy jednej okazji w ciągu ostatnich 30 dni przed wykonaniem badania). W przypadku młodzieży gimnazjalnej widać spadek tego wskaźnika – z 38,9% w 2007 r. do 26% w 2011 r. Natomiast w przypadku starszej – ponadgimnazjalnej grupy badanych, wskaźnik był na tym samym poziomie (odpowiednio 59,5% i 59%). Wśród gimnazjalistów, którzy pili alkohol typowa była niewiedza rodziców o tym stanie rzeczy (zgodnie z informacją pozyskaną od gimnazjalistów), zaś wśród młodzieży ponadgimnazjalnej zazwyczaj rodzice wiedzieli o picu alkoholu i akceptowali ten fakt. W przypadku młodzieży gimnazjalnej czynnikiem chroniącym jest wysoka średnia ocen szkolnych (w tej grupie niepijących jest aż 63%) oraz regularne praktyki religijne (56% niepijących). Wniosek: Konsumpcja alkoholu przez gdańską młodzież w szkołach podstawowych jest niska, natomiast rośnie w szkołach gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych. Niepokojące jest, że 17,1% uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych spożywa alkohol mniej więcej raz na tydzień lub częściej.
------------------------------	--

Związy opis przedsięwzięcia	Diagnoza SZKODY ZDROWOTNE, SPOŁECZNE, EKONOMICZNE SPOWODOWANE UŻYCIEM ALKOCHOLU Alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, a ponad 60 rodzajów chorób i urazów wiąże się z jego spożyciem. Używanie alkoholu jest przyczyną 25% nagłych zgonów ludzi w wieku 15-29 lat. W Polsce każdego roku z przyczyn bezpośrednich i pośrednich związanych z używaniem alkoholu umiera kilkanaście tysięcy osób. Picie alkoholu przez osoby niepełnoletnie upośledza czynności poznawcze, rozwój emocjonalny, sprzyja podejmowaniu innych zachowań ryzykownych m.in. przedwczesnej inicjacji seksualnej. Częściej i więcej piją uczniowie będący sprawcami jak i ofiarami przemocy. W przypadku osób dorosłych wyraźna jest zależność pomiędzy uzależnieniem od alkoholu a bezrobociem i co za tym idzie niższym statusem społeczno-ekonomicznym. Członkowie rodziny z problemem alkoholowym są grupą szczególnie narażoną na doświadczanie przemocy – ponad 89% przypadków ujawnionej przemocy w rodzinie miała związek z używaniem alkoholu (CBOS 2008). W 2014 roku Zespół Interdyscyplinarny poprzez grupy robocze objął pomocą interdyscyplinarną 617 rodzin, wszczęto 458 nowych procedur Niebieskich Kart, zakończono 389 spraw. Procedury Niebieskie Karty, wszczęte zostały: przez policję - 364, przez MOPR - 55, przez podmioty edukacji i oświaty - 16, przez GKRPA - 4 i przez podmioty ochrony zdrowia - 6. Liczba wszczętych procedur „Niebieskiej karty” (pomoc ofiarą przemocy domowej) wzrasta, w 2014 r. wzrosła o 57,9% w stosunku do 2012 r., jednakże wzrost tego wskaźnika świadczy raczej o większej świadomości mieszkańców i służb oraz o tym, że „Niebieska karta” została skutecznie wdrożonym narzędziem pomocy ofiarom przemocy niż o rosnącej skali zjawiska przemocy domowej. Z badań <i>Wzorce konsumpcji alkoholu</i> zrealizowanych w latach 2005 i 2011 wynika, że spożywanie alkoholu przez kobiety w ciąży spadło o blisko 14 p.p (5,8%), natomiast skala zjawiska pozostaje niepokojąca, zmniejsza się liczba nietrzeźwych sprawców wypadków drogowych, ze 158 w 2009 r. do 78 w 2013 r. Zmniejsza się liczba rodzin korzystających z pomocy społecznej ze względu na alkoholizm, w 2014 r. było to 420 rodzin (486 w 2013 r.). Według statystyk Komendy Miejskiej Policji w Gdańsku, na terenie Miasta, w 2014 r. zatrzymano 390 nietrzeźwych kierowców co stanowi spadek o 169 w stosunku do 2013 r. (579). Mieszkańcy Gdańska, którzy w ciągu ostatniego roku (badanie z 2011) doświadczyli przemocy fizycznej stanowią 13,4%. Przy czym jednokrotne doświadczenie dotyczyło – 6,2%, kilkakrotne – 5,5%, a wielokrotne 1,7%. Zmienne pozostające w istotnym związku z doświadczaniem przemocy fizycznej to wiek badanych oraz poziom zadowolenia z życia. Powtarzającej się przemocy fizycznej (kilka razy i wielokrotnie) częściej doświadczają osoby młode (18-29 lat). Wyższy odsetek odpowiedzi związanych z doświadczaniem przemocy fizycznej zarejestrowano wśród osób, które deklarują, iż są niezadowolone ze swojego życia. Według danych Głównego Urzędu Statystycznego maleje liczba osób zarejestrowanych w poradniach dla osób z zaburzeniami psychicznymi, uzależnionych od alkoholu. Dane dotyczące miast w województwie pomorskim wykazały spadek liczby osób leczących się w tego typu placówkach o 32,4% pomiędzy 2013 a 2005 rokiem. Zgodnie z informacją zawartą w sprawozdaniu z realizacji GPPiRPA w 2014 roku ponad 5000 osób korzystało z miejsc przeznaczonych dla osób nietrzeźwych, duży odsetek tych osób korzystał wielokrotnie ze wsparcia tych placówek. Na uwagę zasługuje również duża liczba odbiorców działań prowadzonych przez kluby abstynenta – ponad 800 osób. Ze wsparcia zatrudnienia socjalnego skorzystało 15 osób po terapii odwykowej. <u>Wniosek: Większość zebranych danych statystycznych wykazuje pozytywne tendencje odnośnie szkód zdrowotnych, społecznych i ekonomicznych spowodowanych nadużywaniem alkoholu. Zaobserwowano niewystarczający poziom wiedzy mieszkańców o szkodliwości alkoholu w tym w szczególności na płd. Na podobnym poziomie utrzymuje się liczba osób nietrzeźwych korzystających z pomocy PSdlaON (Pogotowie Socjalne dla Osób Nietrzeźwych).</u> <i>Źródła diagnozy:</i> Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015 Wojewódzki Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015 Badanie socjologiczne przeprowadzone w Gdańsku w 2011 r. pn.: „Wzorce konsumpcji alkoholu” - szczegółowy opis wyników badań dostępny jest na stronie: www.gdansk.pl Badanie socjologiczne przeprowadzone w Gdańsku w 2011 r. pn.: „ESPAD 2011” - szczegółowy opis wyników badań dostępny jest na stronie: www.gdansk.pl Badanie socjologiczne przeprowadzone w Gdańsku w 2013 r. pn.: „Szkoła w percepcji uczniów” Sprawozdanie z GPPiRPA Sprawozdanie MOPR Statystyki GUS, KMP
-----------------------------	---

Zwięzły opis przedsięwzięcia	Cele główne i szczegółowe Programu	Cel główny 1: Zmniejszenie popytu na alkohol oraz ograniczenie zachowań ryzykownych związanych z używaniem alkoholu na terenie Gdańska			
		Cel szczegółowy 1.1: Opóźnienie inicjacji alkoholowej wśród dzieci i młodzieży	Cel szczegółowy 1.2: Zwiększenie kompetencji wychowawczych rodziców, opiekunów, nauczycieli, pedagogów	Cel szczegółowy 1.3: Zwiększenie kompetencji mieszkańców w ograniczaniu zachowań ryzykownych/ problemowych	Cel szczegółowy 1.4: Zwiększenie odsetka osób zaangażowanych w alternatywne do zachowań ryzykownych/ problemowych formy spędzania czasu wolnego
		Cel główny 2: Zmniejszenie dostępności do alkoholu i zmniejszenie występowania problemów towarzyszących używaniu alkoholu			
		Cel szczegółowy 2.1: Zmniejszenie odsetka uczestników ruchu drogowego będących pod wpływem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych	Cel szczegółowy 2.2: Zmniejszenie dostępności do alkoholu oraz naruszeń prawa w obrocie alkoholem	Cel szczegółowy 2.3: Zmniejszenie odsetka osób nietrzeźwych zakłócających porządek publiczny	Cel szczegółowy 2.4: Zmniejszenie zjawiska przemocy wynikającej z nadużywania alkoholu oraz związanych z nim dysfunkcji życia społecznego
		Cel główny 3: Ograniczenie rozmiarów szkód zdrowotnych, społecznych i ekonomicznych będących konsekwencją używania alkoholu			
		Cel szczegółowy 3.1: Zwiększenie na poziomie niezbędnych potrzeb, dostępności do pomocy specjalistycznej dla osób z grup ryzyka, uzależnionych od alkoholu, współuzależnionych i osób z grupy DDA		Cel szczegółowy 3.2: Zwiększenie dostępności do pomocy specjalistycznej dla rodzin z problemem alkoholowym oraz rodzin zagrożonych uzależnieniem	
		Cel główny 4: Reintegracja społeczna i zawodowa osób zagrożonych uzależnieniem oraz uzależnionych od alkoholu			
		Cel szczegółowy 4.1: Zwiększenie odsetka osób utrzymujących abstynencję		Cel szczegółowy 4.2: Zwiększenie odsetka osób, które osiągnęły integrację zawodową i społeczną	
		Cel główny 5: Podniesienie jakości usług i wzmocnienie współpracy międzysektorowej podmiotów zaangażowanych w profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych			
		Cel szczegółowy 5.1: Zwiększenie kompetencji realizatorów i wzmocnienie ich zasobów		Cel szczegółowy 5.2: Zwiększenie synergii działań między podmiotami zaangażowanymi w profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych	
		Cel główny 6: Stworzenie spójnego systemu monitoringu problemów alkoholowych w Gdańsku Cel szczegółowy 6.1: Diagnozowanie problemów alkoholowych oraz usprawnienie systemu gromadzenia danych			
		Zakres działań	GŁÓWNE OBSZARY PROGRAMU:		
	1. Profilaktyka Znacząca część środków finansowych w tym obszarze przeznaczona jest na działania profilaktyczne adresowane do dzieci i młodzieży. Większość działań to autorskie, profilaktyczne i edukacyjne programy o niepotwierdzonej skuteczności jednakże Miasto Gdańsk przy wsparciu GCPU za priorytet uznaje rozpowszechnienie programów/projektów, które posiadają potwierdzone naukowo dowody swojej skuteczności w zakresie ograniczania zachowań ryzykownych. W obszarze tym znajdują się zadania dotyczące prowadzenia na terenie szkół i innych placówek oświatowych i opiekuńczo-wychowawczych (głównie wsparcia dziennego) programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży, realizacja programów, działań profilaktycznych opartych na metodzie pracy ulicznej ale również różnego rodzaju festyny, konferencje, imprezy plenerowe i sportowe, alternatywne formy spędzania czasu wolnego, finansowanie szkoleń przygotowujących do realizacji programów profilaktycznych, superwizji, badań ewaluacyjnych czy też dodatkowych materiałów dla odbiorców działań. Obecnie stosowane poziomy profilaktyki opierają się na kryterium oceny indywidualnego ryzyka powstawania problemów zdrowotnych. Nowe terminy w stosunku do poprzednich (profilaktyka pierwszorzędowa, drugorzędowa i trzeciorzędowa) bardziej precyzyjnie określają granice między profilaktyką i promocją zdrowia, a także między profilaktyką i leczeniem uzależnień oraz innych zaburzeń związanych z nadużywaniem alkoholu.				

Zwięzły opis przedsięwzięcia	Zakres działań Profilaktyka uniwersalna jest ukierunkowana na całą populację. Profilaktyka selektywna jest ukierunkowana na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka. Profilaktyka wskazująca jest ukierunkowana na jednostki (lub grupy) wysokiego ryzyka, które ujawniają pierwsze symptomy problemów alkoholowych. Dla obszaru Profilaktyka duże znaczenie mają również działania o charakterze edukacyjnym przeznaczone dla rodziców/ opiekunów dzieci i młodzieży. Celem działań o charakterze edukacyjnym przeznaczonych dla rodziców jest przede wszystkim przygotowanie ich do wspierania abstynencji dziecka i przygotowanie go do podejmowania świadomych i odpowiedzialnych decyzji związanych z używaniem substancji psychoaktywnych. Mocna więź z rodzicami, normy dotyczące substancji psychoaktywnych wyniesione z domu oraz umiejętność budowania wokół dziecka nie tylko systemu kontroli, ale i wsparcia – są ważnymi czynnikami chroniącymi młodych ludzi przed sięganiem po substancje psychoaktywne. Zaplanowane są również programy i przedsięwzięć profilaktyczne opracowywane i realizowane przez młodzież, skierowane do grup rówieśniczych. Ponadto zaplanowano działania systemowe w zakresie edukacji publicznej i komunikacji społecznej. 2. Prewencja Podejmowane działania w tym obszarze ukierunkowane są na przeciwdziałanie nietrzeźwości na drogach. Planowane działania prowadzone mają być systemowo przy współpracy wielu sektorów, nie tylko tych zajmujących się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych czy szeroko rozumianym bezpieczeństwem ruchu drogowego. Ponadto planowane są działania edukacyjne skierowane do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działania kontrolne i interwencyjne w punktach sprzedaży i podawania alkoholu. Ważnymi realizatorami zadań interwencyjnych i zmniejszania szkód są Pogotowie Socjalne dla Osób Nietrzeźwych i Noclegownia Niskoprogowa dla osób bezdomnych. Celem działań tych organizacji jest przede wszystkim zmniejszenie występowania problemów towarzyszących używaniu alkoholu przez osoby nietrzeźwe zakłócające porządek publiczny. W obszarze tym zaplanowano również działania mające na celu zmniejszenie zjawiska przemocy wynikającej z nadużywania alkoholu oraz związanych z nim dysfunkcji życia społecznego. 3. Interwencja zdrowotna Pozyskiwanie środków publicznych przez podmioty prowadzące działalność leczniczą nie jest zróżnicowane rodzajem danego podmiotu ani jego formą organizacyjno-prawą. Wysokość środków przekazywanych przez NFZ na leczenie osób uzależnionych nie jest adekwatna do wciąż rosnącej liczby osób zgłaszających się na leczenie. Zaplanowane działania w tym obszarze ukierunkowane są na realizację efektywnych programów psychoterapii uzależnienia i współuzależnienia. Placówki leczenia uzależnienia od alkoholu będą mogły realizować kompleksowy, spójny program terapeutyczny. Poziom finansowania świadczeń w zakresie leczenia uzależnień przez NFZ zabezpiecza najczęściej realizację jedynie podstawowego programu psychoterapii uzależnienia lub tylko części świadczeń w ramach programu podstawowego. Zaplanowane zadania przewidują ponadpodstawowy program terapii uzależnienia lub elementów brakujących do programu podstawowego, ponadpodstawowego i pogłębionego, tak aby pacjenci otrzymali pełną, kompleksową, a nie tylko podstawową ofertę leczenia. Ponadto zabezpieczono środki finansowe na realizację czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego. Ważnym celem zaplanowanym do osiągnięcia w tym obszarze jest zwiększenie dostępności do pomocy specjalistycznej dla rodzin z problemem alkoholowym oraz rodzin zagrożonych uzależnieniem, w tym udzielanie specjalistycznej pomocy psychologicznej i zapewnienie kompleksowego wsparcia dzieciom i ich rodzicom/opiekunom oraz prowadzenie zajęć i programów socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży przejawiającej symptomy niedostosowania społecznego, zaburzeń zachowania, trudności adaptacyjnych. 4. Integracja społeczna i zawodowa Kluby abstynenta (stowarzyszenia abstynenckie) - są miejscem gdzie prowadzone są różnorodne działania wspierające trzeźwość jego członków, ich rodzin, a także propagujące tę ideę dla i w społeczności lokalnej. Są miejscem spotkań i wspólnego spędzania czasu zarówno członków klubu, jak i osób z zewnątrz. Promują zdrowy i trzeźwy styl życia dla osób uzależnionych i ich rodzin oraz podejmują działania na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych na poziomie lokalnym. Ponadto jednym z zadań własnych samorządów gminnych realizowanych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych jest wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej. 5. Podniesienie jakości usług i współpracy międzysektorowej Budowanie lokalnych koalicji na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, nagłaśnianie działań przy okazji różnych wydarzeń w mieście. Wspieranie edukacji osób pracujących zawodowo w systemie rozwiązywania problemów alkoholowych wpłyną na wzmocnienie współpracy międzysektorowej interesariuszy Programu. Wzmocnienia zasobów realizatorów zadań (zakup sprzętu, ponoszenie kosztów opłat sądowych, zakup materiałów biurowych, wsparcie realizacji zadań GKRPA) oraz wymiana informacji, przyczyni się również do podniesienia jakości usług Programu. W ramach zwiększenia zasobów realizatorów GPPIRPA kontynuowane będą prace inwestycyjne związane z budową w nowej lokalizacji placówki pn.: Pogotowie Socjalne dla Osób Nietrzeźwych.
------------------------------	--

		6.Badania i analizy Zadania w tym obszarze ukierunkowane są głównie na analizie i opracowaniu diagnozy problemów alkoholowych w oparciu o badania społeczne wykonane na terenie Miasta Gdańska w 2015 roku - w celu opracowania założeń kierunków polityki rozwiązywania problemów alkoholowych w mieście Gdańsku na lata 2017-2020.
	Znaczenie dla rozwoju Gminy	1. Poprawa stanu zdrowia mieszkańców Gdańska 2. Równomierny rozwój instytucjonalny organizacji pozarządowych działających w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych 3. Wzmocnienie potencjału organizacyjnego, technicznego i kadrowego interesariuszy GPPIRPA 4. Uznanie priorytetu dla działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych

IV. Zadania i ich odbiorcy, wskaźniki produktów oraz rezultatów, budżet oraz koordynatorzy i realizatorzy zadań Programu

PROFILAKTYKA

Cele główne	Cele szczegółowe	Zadania	Beneficjenci		Wskaźniki		Mierniki	Źródło weryfikacji danych	Budżet PLN	Czas realizacji	Koordynator	Realizator
Cel 1. Zmniejszenie popytu na alkohol oraz ograniczenie zachowań ryzykownych związanych z używaniem alkoholu na terenie Gdańska	Cel 1.1 Opóźnienie inicjacji alkoholowej wśród dzieci i młodzieży	1.1.1 Koordynacja merytoryczna działań profilaktycznych prowadzonych w Gdańsku tj.: - ustalenie priorytetów dla programów profilaktycznych realizowanych przez samorządowe jednostki organizacyjne i organizacje pozarządowe, - wdrażanie standardów i rekomendowanych programów profilaktycznych, - realizacja projektów/programów krajowych, UE ze szczególnym uwzględnieniem aktywizacji grup młodzieżowych, - inspirowanie, wdrażanie i udział w makroprojektach o zasięgu lokalnym lub ponad lokalnym realizowanych przez kilka podmiotów, również z udziałem partnerów zagranicznych, finansowanych z różnych źródeł, - udział w merytorycznej ocenie projektów/programów profilaktycznych, - zapewnienie wsparcia merytorycznego realizatorom projektów/programów i działań profilaktycznych w tym, organizowanie, prowadzenie szkoleń, warsztatów, konferencji - organizowanie badań efektywności przedsięwzięć profilaktycznych oraz prowadzenie ewaluacji realizowanych programów/ projektów profilaktycznych, - wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do ich rówieśników, - prowadzenie punktu informacyjno-edukacyjnego dotyczącego rozwiązywania problemów alkoholowych w ramach Niebieskiej i Pomarańczowej Linii.	bepośredni	Odbiorcy i realizatorzy działań/projektów z zakresu profilaktyki uzależnień	produktu	Liczba podjętych działań merytorycznych w zakresie ustalania priorytetów, wdrażania standardów	10	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, protokoły, listy obecności, notatki służbowe	732 818	I-XII 2016	Dyrektor GCPU	GCPU
						Liczba wdrażanych rekomendowanych programów/projektów	2					
						Liczba realizowanych projektów /programów (lokalnych, ponad lokalnych, UE)	2					
						Liczba uczestników szkoleń / konferencji/ konsultacji	100					
						Liczba uczestników superwizji	30					
						Liczba ocenionych wniosków profilaktycznych	200					
						Liczba programów/przedsięwzięć profilaktycznych realizowanych przez młodzież, które uzyskały wsparcie merytoryczne	2					
						Liczba beneficjentów punktu informacyjno-edukacyjnego	100					
			pośredni	Mieszkańcy Miasta Gdańska	rezultatu	1. Opóźnienie wieku inicjacji alkoholowej. 2. Podniesienie jakości programów profilaktycznych. 3. Szersze upowszechnienie sprawdzonych projektów/programów, praktyk profilaktycznych. Wzrost liczby realizowanych rekomendowanych programów profilaktycznych. 4. Popularyzacja wiedzy na temat skutecznych strategii profilaktycznych oraz metod konstruowania programów. 5. Wzrost kompetencji realizatorów i wzrost wiedzy odbiorców działań profilaktycznych.						

Cel 1. Zmniejszenie popytu na alkohol oraz ograniczenie zachowań ryzykownych związanych z używaniem alkoholu na terenie Gdańska	Cel 1.1 Opóźnienie inicjacji alkoholowej wśród dzieci i młodzieży	1.1.2 Realizacja zadań/programów profilaktycznych (profilaktyka szkolna - głównie prowadzona w ramach klubów, świetlic i profilaktyka środowiskowa – głównie prowadzona w ramach zadań placówek wsparcia dziennego) z wykorzystaniem strategii profilaktycznych, w szczególności informacyjnej (dostarczenie wiedzy nt. skutków zachowań ryzykownych), edukacyjnej (rozwijanie umiejętności psychologicznych i społecznych tj. nawiązywanie kontaktów, radzenie sobie ze stresem, rozwiązywanie konfliktów, opieranie się naciskom grupy itp.) oraz z elementami strategii alternatyw (zaangażowanie się w działalność pozytywną np. artystyczną, społeczną lub sportową). Dożywanie dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach profilaktycznych, opiekuńczo-wychowawczych. Upowszechnianie sprawdzonych praktyk/programów profilaktycznych rekomendowanych przez KBPN, ORE, PARPA.	bezpośredni	Dzieci i młodzież	produktu	Liczba realizowanych szkolnych programów	45	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, listy obecności	858 000	I-XII 2016	Dyrektor MOPR Dyrektor GCPU	NGO-s (placówki wsparcia dziennego) Samorządowe jednostki organizacyjne (placówki oświatowe, placówki opiekuńczo-wychowawcze)	
					Liczba dzieci w placówkach wsparcia dziennego	370							
					Liczba uczestników działań profilaktyki szkolonej	1 100							
					Liczba placówek wsparcia dziennego	15							
													600 000
			pośredni	Rodzice, opiekunowie dzieci i młodzieży	rezultatu	1. Opóźnienie wieku inicjacji alkoholowej. 2. Wzrost wiedzy dzieci i młodzieży na temat negatywnych skutków spożywania alkoholu oraz zachowań ryzykownych. 3. Wysoka frekwencja dzieci i młodzieży na zajęciach. 4. Szersze upowszechnienie sprawdzonych projektów/programów, praktyk profilaktycznych. Wzrost liczby realizowanych rekomendowanych programów profilaktycznych. 5. Ograniczenie zachowań ryzykownych związanych z używaniem alkoholu.							
		1.1.3 Kolonie i obozy z programem zajęć profilaktycznych i/lub socjoterapeutycznych (wsparcie całorocznej pracy).	bezpośredni	Dzieci i młodzież	produktu	Liczba uczestników	430	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, protokoły, listy obecności, notatki służbowe	*	VI-IX 2016	Dyrektor MOPR Dyrektor GCPU	MOPR Samorządowe jednostki organizacyjne (placówki oświatowe, placówki opiekuńczo-wychowawcze)	
			pośredni	Rodzice, opiekunowie dzieci i młodzieży	rezultatu	1. Wzrost wiedzy nt. zachowań ryzykownych związanych z używaniem alkoholu uczestników kolonii (sprawdzenie wiedzy za pomocą testu wykonanego na początku i na końcu kolonii/obozu).							
		1.1.4 Przeprowadzanie wizytacji monitoringowych programów/projektów u realizatorów działań.	bezpośredni	Realizatorzy programów/projektów profilaktycznych	produktu	Liczba zwizytowanych programów	30	Protokoły z wizytacji	55 000	I-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	GKRPA	
			pośredni	Beneficjenci działań	rezultatu	1. Pozyskanie informacji nt. programów/projektów profilaktycznych. 2. Wzrost kompetencji realizatorów.							

Cel 1. Zmniejszenie popytu na alkohol oraz ograniczenie zachowań ryzykownych związanych z używaniem alkoholu na terenie Gdańska	1.2 Zwiększenie kompetencji wychowawczych rodziców, opiekunów, nauczycieli, pedagogów	1.2.1 Prowadzenie zajęć psychoedukacyjnych mających na celu zwiększenie umiejętności wychowawczych rodziców (szkoła i warsztaty dla rodziców).	bezpośredni	Rodzice Opiekunowie dzieci i młodzieży	produktu	Liczba uczestników zajęć	50	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, ankiety wśród uczestników, listy obecności	16 800 20 000	I-XII 2016	Dyr. GOPP Dyr. GCPU Dyr. MOPR	GOPP Samorządowe jednostki organizacyjne (placówki oświatowe, placówki opiekuńczo-wychowawcze)
			pośredni	Dzieci i młodzież	rezultatu	1. Wysoka frekwencja rodziców/opiekunów uczestniczących w zajęciach. 2. Wzrost kompetencji rodzicielskich rodziców. 3. Zmiana nieprawidłowych wzorców rodzic-dziecko.						
		1.2.2 Pomoc rodzinom zastępczym w formie grupy wsparcia z elementami treningu umiejętności wychowawczych.	bezpośredni	Rodziny zastępcze	produktu	Liczba osób objętych wsparciem	16	Listy obecności Sprawozdanie merytoryczne i finansowe z przeprowadzonego działania	7 000	I-XII 2016	Dyrektor GOPP	GOPP
			pośredni	Dzieci i młodzież	rezultatu	1. Wzrost wiedzy i umiejętności wychowawczych uczestników. 2. Wzrost umiejętności rozpoznawania symptomów traumy u dzieci. 3. Współpraca opiekunów ze specjalistami w zakresie pomocy dzieciom. 4. Integracja opiekunów.						
		1.2.3 Prowadzenie specjalistycznego, interdyscyplinarnego poradnictwa dla rodzin z dziećmi, w których występują problemy alkoholowe.	bezpośredni	Rodziny objęte pomocą MOPR	produktu	Liczba rodzin	40	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, raporty specjalistów/ankiety wśród rodzin	*	V-XII 2016	Dyrektor MOPR	NGO-s
			pośredni	Mieszkańcy Miasta Gdańska	rezultatu	1. Poprawa funkcjonowania rodziny (liczba dzieci, które powrócą do rodzin biologicznych z pieczy zastępczej). 2. Wzrost wiedzy i kompetencji dotyczących mechanizmów związanych z funkcjonowaniem rodziny, w której jest osoba uzależniona od alkoholu.						

Cel 1. Zmniejszenie popytu na alkohol oraz ograniczenie zachowań ryzykownych związanych z używaniem alkoholu na terenie Gdańska	1.3 Zwiększenie kompetencji mieszkańców w ograniczaniu zachowań ryzykownych/problemowych	1.3.1 Organizowanie festynów, dni otwartych, konferencji, w tym konferencji naukowych, warsztatów, seminariów z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.	bezpośredni	Realizatorzy i odbiorcy zadań GPPIRPA	produktu	Liczba odbiorców	850	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, listy obecności, ankiety ewaluacyjne	20 000 30 000	I-XII 2016	Dyr. GCPU Dyr. GOPP	GCPU GOPP
			pośredni	Mieszkańcy Miasta Gdańska	rezultatu	1. Wzrost wiedzy mieszkańców w zakresie skutków podejmowania zachowań ryzykownych związanych z używaniem alkoholu. 2. Dostarczenie wzorów zachowania alternatywnego dla zachowania ryzykownego. 3. Propagowanie różnorodnych form pomocy. 4. Wymiana doświadczeń wśród specjalistów. 5. Integracja środowisk zaangażowanych w działania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.						
		1.3.2 Podnoszenie wiedzy mieszkańców Gdańska, w szczególności kobiet i młodzieży na temat zagrożeń związanych z piciem alkoholu i zażywaniem substancji psychoaktywnych oraz dostępnej oferty pomocowej poprzez: - opracowanie , zakup lub druk oraz kolportaż materiałów edukacyjno – informacyjnych - uczestnictwo i organizacja wydarzeń skierowanych do mieszkańców Gdańska.	bezpośredni	Mieszkańcy Miasta Gdańska	produktu	Liczba odbiorców materiałów informacyjno-edukacyjnych oraz odbiorców wydarzeń informacyjno - edukacyjnych	2000	Raporty zdawczo-odbiorcze Sprawozdania merytoryczne i finansowe oraz raporty z organizacji wydarzeń	6 000 *	I-XII 2016	Dyrektor GCPU	GCPU WRS
			pośredni	Osoby czasowo przebywające na terenie Gdańska	rezultatu	1. Wzrost wiedzy mieszkańców miasta Gdańska związanych z piciem alkoholu i używaniem substancji psychoaktywnych. 2. Zwiększenie populacji odbiorców działań, w szczególności kobiet i młodzieży.						
		1.3.3 Koordynacja i realizacja działań systemowych w zakresie edukacji publicznej i komunikacji społecznej w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.	bezpośredni	Mieszkańcy Miasta Gdańska	produktu	Liczba działań	10	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, protokoły, listy obecności, notatki służbowe	526 222	I-XII 2016	Dyrektor GCPU	GCPU
						Liczba odbiorców	200 000					
			pośredni	Osoby czasowo przebywające na terenie Gdańska	rezultatu	1. Wzrost uczestnictwa mieszkańców w wydarzeniach kulturalnych, sportowych, edukacyjnych organizowanych przez Miasto Gdańsk. 2. Wzrost wiedzy i wrażliwości społecznej dotyczącej skutków używania alkoholu przez nieletnich. 3. Rozwój form aktywności społecznych i liczby profesjonalnych metod oddziaływań w zakresie edukacji publicznej. 4. Integracja środowiska specjalistów zawodowo zajmujących się profilaktyką (interesariuszy obszaru Profilaktyka).						

Cel 1. Zmniejszenie popytu na alkohol oraz ograniczenie zachowań ryzykownych związanych z używaniem alkoholu na terenie Gdańska 1.4 Zwiększenie odsetka osób zaangażowanych w alternatywne do zachowań ryzykownych/problemowych formy spędzania czasu wolnego	1.4.1 Realizacja programów, działań profilaktycznych opartych na metodzie pracy ulicznej – streetworking w szczególności w dzielnicach zaniedbanych profilaktycznie.	bezpośredni	Dzieci i młodzież	produktu	Liczba odbiorców działań	150	Sprawozdanie merytoryczne i finansowe z realizacji zadania	60 000	I-XII 2016	Zastępca Dyrektora WRS	NGO - s
		pośredni	Rodzice, opiekunowie	rezultatu	1. Odsetek osób uczestniczących regularnie w programie. 2. Wysoka frekwencja uczestników programów, działań.						
	1.4.2 Systematyczne prowadzenie oddziaływań i/lub realizacja programów/projektów z zakresu promocji zdrowia i aktywności fizycznej z wykorzystaniem strategii profilaktycznych, skierowanych w szczególności do grup/osób prezentujących zachowania problemowe /ryzykowne.	bezpośredni	Środowiska kibiców	produktu	Liczba uczestników	4000	Sprawozdania finansowe i merytoryczne z realizacji zadania	300 000	I-XII 2016	Zastępca Dyrektora WRS	NGO –s WRS Samorządowe jednostki organizacyjne
		pośredni	Mieszkańcy Miasta Gdańska	rezultatu	1. Odsetek osób uczestniczących regularnie w programach. 2. Wysoka frekwencja uczestników programów, działań. 3. Wzrost liczby odbiorców.						
	1.4.3 Wsparcie realizacji programów profilaktyki rówieśniczej, w tym współudział w realizacji ogólnopolskiego programu „Profilaktyka a Ty”.	bezpośredni	Młodzież	produktu	Liczba uczestników	500	Sprawozdania finansowe i merytoryczne z realizacji zadania	25 000	I-XII 2016	Dyrektor GCPU	GCPU
		pośredni	Dzieci, rodzice, opiekunowie, realizatorzy programów profilaktycznych	rezultatu	1. Wzrost liczby odbiorców. 2. Integracja środowiska specjalistów zawodowo zajmujących się profilaktyką. 3. Wzrost liczby pozytywnych grup rówieśniczych.						

*
środki zostaną określone po zwiększeniu wpływów z tytułu opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych

PREWENCJA

Cele główne	Cele szczegółowe	Zadania	Beneficjenci		Wskaźniki		Mierniki	Źródło weryfikacji danych	Budżet PLN	Czas realizacji	Koordynator	Realizator
Cel 2. Zmniejszenie dostępności do alkoholu i zmniejszenie występowania problemów towarzyszących używaniu alkoholu	Cel 2.1. Zmniejszenie odsetka uczestników ruchu drogowego będących pod wpływem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych	2.1.1 Realizacja kampanii „Kieruj bez procentów”, w tym m.in.: - szkolenia - warsztaty - akcje internetowe - festyny, happeningi - wspólne działania prewencyjne ze służbami mundurowymi - kolportaż materiałów edukacyjno – informacyjnych - audycje radiowe i artykuły prasowe.	bezpośredni	Kierowcy i kandydaci na kierowców	produktu	Liczba odbiorców kampanii	3 000	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, listy obecności, dokumentacja medialna, statystyki policyjne	20 000	I-XII 2016	Dyrektor GCPU	GCPU
			pośredni	Mieszkańcy Miasta Gdańska	rezultatu	1. Podniesienie poziomu społecznej wrażliwości dotyczącej nietrzeźwości kierowców. 2. Spadek liczby osób - nietrzeźwych kierowców.						
	2.2 Zmniejszenie dostępności do alkoholu oraz naruszeń prawa w obrocie alkoholem	2.2.1 Realizacja Kampanii „Młodość bez procentów”, w tym działania medialne, druk i kolportaż materiałów informacyjnych w zakresie przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi.	bezpośredni	Sprzedawcy napojów alkoholowych	produktu	Liczba punktów sprzedaży alkoholu do których zostaną dostarczone materiały informacyjne	100	Sprawozdanie merytoryczne i finansowe z realizacji zadania	10 000	I-XII 2016	Dyrektor GCPU	GCPU
			pośredni	Osoby niepełnoletnie	rezultatu	1. Odsetek punktów sprzedaży alkoholu, w których dystrybuowane będą materiały informacyjne. 2. Podniesienie poziomu społecznej wrażliwości na sprzedaż alkoholu nieletnim.						
		2.2.2 Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 ¹ /reklama, promocja/ i 15 /zakaz sprzedaży alkoholu/ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed Sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.	bezpośredni	Właściciele i pracownicy punktów sprzedaży alkoholu	produktu	Liczba podjętych działań/ interwencji	10	Notatki służbowe Akta spraw	*	VI-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	WRS
			pośredni	Mieszkańcy miasta Gdańska	rezultatu	1. Stosunek spraw w których Gmina Miasta Gdańska wystąpi w charakterze oskarżyciela publicznego do podejmowanych działań/interwencji.						
		2.2.3 Kontrola zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, w tym kontrola rzetelności składanych przez przedsiębiorców oświadczeń o wielkości sprzedaży w roku poprzednim.	bezpośredni	Przedsiębiorcy korzystający z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych	produktu	Liczba skontrolowanych punktów	190	Protokoły kontroli, protokoły z wizji lokalizacyjnych Sprawozdanie GKRPA	65 000	I-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	GKRPA
			pośredni	Mieszkańcy Miasta Gdańska	rezultatu	1. Odsetek interwencji służb mundurowych w związku z dokonywanymi kontrolami GKRPA. 2. Liczba stwierdzonych nieprawidłowości.						

Cel 2. Zmniejszenie dostępności do alkoholu i zmniejszenie występowania problemów towarzyszących używaniu alkoholu	2.3 Zmniejszenie odsetka osób nietrzeźwych zakłócających porządek publiczny	2.3.1 Realizacja zadań z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych wykorzystaniem m.in. strategii interwencyjnych oraz strategii zmniejszania szkód w ramach powierzonego zadania dotyczącego prowadzenia Pogotowia Socjalnego dla Osób Nietrzeźwych w latach 2014-2016, w szczególności poprzez: - motywowanie osób przebywających w placówce do podjęcia współpracy i do podjęcia dalszego leczenia odwykowego (konsultacje z terapeutą uzależnień, konsultacje z pracownikiem socjalnym, przeprowadzanie testów przesiewowych, diagnoza problemu uzależnienia) - zapewnienie działań interwencyjnych, psychologicznych oraz oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc wobec najbliższych - objęcia opieką socjalną - informowanie GKRPA i MOPR o pobycie osób w placówce - współpracę ze służbami mundurowymi - prowadzenie monitoringu osób wielokrotnie przebywających w placówce - psychoedukację i rozwój osobisty osób uzależnionych - terapię zachowań adaptacyjnych - konsultację dla osób żyjących w otoczeniu osoby uzależnionej.	bezpśredni	Osoby dorosłe nietrzeźwe dowieszone do placówki przez służby miejskie i porządkowe oraz członkowie rodzin tych osób	produktu	Liczba osób objętych działaniami profilaktycznymi przyjętych do placówki	4 900	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, protokoły, notatki służbowe	400 000	I-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	NGO – TWP Przysań		
					Liczba przyjęć do placówki	9 790								
					Liczba miejsc w placówce	30								
			pośredni	Mieszkańcy Miasta Gdańska Funkcjonariusze Policji i SM	rezultatu	1. Zmniejszenie odsetka osób powracających do placówki. 2. Odsetek organizowanych spotkań i kontaktów w indywidualnych sprawach klientów do ogólnej liczby klientów placówki. 3. Zwiększenie liczby działań motywujących do podjęcia leczenia odwykowego. 4. Zwiększenie liczby spotkań interesariuszy zadania.								
			bezpśredni	2.3.2 Realizacja zadań z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych z wykorzystaniem m.in. strategii interwencyjnych oraz strategii zmniejszania szkód w ramach funkcjonowania Noclegowni Niskoprogowej dla osób bezdomnych.	Osoby dorosłe nietrzeźwe do 1,5‰	produktu	Liczba osób przyjętych do placówki i objętych działaniami profilaktycznymi	280	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, protokoły, notatki służbowe	90 000	I-III oraz XI-XII 2016	Dyrektor MOPR	NGO-s	
		Liczba miejsc					30							
		pośredni			Rodziny osób nietrzeźwych przyjętych do placówki	rezultatu	1. Zwiększenie bezpieczeństwa i wiedzy z zakresu szkód zdrowotnych i społecznych osób nietrzeźwych (uzależnionych od alkoholu, pijących ryzykownie lub szkodliwie) w okresie zimowym, którzy nie posiadają stałego miejsca pobytu – beneficjentów placówki.							

Cel 2. Zmniejszenie dostępności do alkoholu i zmniejszenie występowania problemów towarzyszących używaniu alkoholu	4.4 Zmniejszenie zjawiska przemocy wynikającej z nadużywania alkoholu oraz związanych z nim dysfunkcji życia społecznego	2.4.1 Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.	bezpośredni	Ofiary przemocy domowej (dorośli i dzieci)	produktu	Liczba osób objętych wsparciem	2000	Sprawozdania merytoryczne i finansowe	100 000	I-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	NGO-s	
						Liczba projektów	5						
			pośredni	Członkowie rodzin	rezultatu	1. Zwiększenie form oddziaływań w zakresie przeciwdziałania przemocy.							
		2.4.2 Zapewnienie specjalistycznej pomocy dzieciom ofiarom przemocy seksualnej i ich rodzicom/opiekunom z rodzin z problemem alkoholowym.	bezpośredni	Dzieci - ofiary przemocy	produktu	Liczba dzieci objętych wsparciem	30	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, opinie psychologiczne i psychiatryczne	47 671	I-XII 2016	Dyrektor GOPP	GOPP	
						Liczba opiekunów objętych wsparciem	48						
			pośredni	Członkowie rodzin	rezultatu	1. Poprawa funkcjonowania dzieci i ich rodziców/opiekunów. 2. Zwiększenie ochrony dzieci przed krzywdzeniem.							
		2.4.3 Zapewnienie pomocy psychologicznej i terapeutycznej osobom bezdomnym (matki z dziećmi), u których występują problemy alkoholowe.	bezpośredni	Bezdomne matki z dziećmi	produktu	Liczba matek	21	Sprawozdania merytoryczne i finansowe	62 479	I-XII 2016	Dyrektor MOPR	NGO-s	
						Liczba dzieci	26						
			pośredni	Członkowie rodzin	rezultatu	1. Poprawa funkcjonowania rodzin.							

* środki zostaną określone po zwiększeniu wpływów z tytułu opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych

INTERWENCJA ZDROWOTNA

Cele główne	Cele szczegółowe	Zadania	Beneficjenci		Wskaźniki		Mierniki	Źródło weryfikacji danych	Budżet PLN	Czas realizacji	Koordynator	Realizator		
Cel 3. Ograniczenie rozmiarów szkód zdrowotnych, społecznych i ekonomicznych będących konsekwencją używania alkoholu	Cel 3.1 Zwiększenie na poziomie niezbędnych potrzeb, dostępności do pomocy specjalistycznej dla osób z grupy ryzyka, uzależnionych od alkoholu, współuzależnionych i osób z grupy DDA	3.1.1 Realizacja w latach 2016-2018 kompleksowej opieki terapeutycznej (podstawowy program terapii uzależnienia, terapia ponadpodstawowa i pogłębiona) w obszarze leczenia uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia, w tym prowadzenie i zapewnienie m.in.: - dziennego oddziału leczenia uzależnień - poradni leczenia uzależnień - poradni dla członków rodzin osób uzależnionych, w tym osób doświadczających przemocy, osób współuzależnionych, DDA, dzieci i młodzieży, osób starszych - porad diagnostyczno-terapeutycznych w Pogotowiu Socjalnym dla Osób Nietrzeźwych - wsparcia i rozwoju oferty terapeutycznej - szkoleń podnoszących kwalifikacje zawodowe i superwizja pracy terapeutów.	bezpośredni	Osoby uzależnione, współuzależnione, DDA - osoby z kręgu problemów alkoholowych	produktu	Liczba odbiorców programu	800	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, dokumentacja medyczna	650 000	I-XII 2016	Zastępca Dyrektora WRS	Podmioty lecznicze		
						Liczba udzielonych świadczeń zdrowotnych	6000							
			pośredni	Członkowie rodzin	rezultatu	1. Odsetek osób kończących proces terapeutyczny.								
		3.1.2 Realizacja w latach 2016-2018 programów psychoterapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia, w tym: - indywidualna psychoterapia osób uzależnionych - programy ograniczania picia alkoholu - programy terapii dla młodzieży uzależnionej i zagrożonej uzależnieniem - programy pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób doświadczających przemocy i osób stosujących przemoc - programy rehabilitacji dla osób uzależnionych - programy psychoterapii współuzależnienia, - programy pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem DDA.	bezpośredni	Osoby uzależnione, współuzależnione, DDA - osoby z kręgu problemów alkoholowych	produktu	Liczba realizatorów	5	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, dokumentacja medyczna	700 000	I-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	Podmioty lecznicze		
						Liczba odbiorców programu	2 000							
						Liczba programów	10							
			pośredni	Członkowie rodzin	rezultatu	1. Odsetek osób kończących proces terapeutyczny.								

Cel 3. Ograniczenie rozmiarów szkód zdrowotnych, społecznych i ekonomicznych będących konsekwencją używania alkoholu												
Cel 3.1 Zwiększenie na poziomie niezbędnych potrzeb, dostępności do pomocy specjalistycznej dla osób z grup ryzyka, uzależnionych od alkoholu, współuzależnionych i osób z grupy DDA	3.1.3	Motywowanie do podjęcia leczenia odwykowego oraz wydanie opinii biegłych sądowych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.	bezpośredni	Osoby dorosłe wobec których prowadzona jest procedura zobowiązania do leczenia odwykowego	produktu	Liczba opinii biegłych sądowych	80	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, Dokumentacja - akta spraw	30 000	I-XII 2016	Dyrektor GCPU	GCPU
			pośredni	Członkowie rodzin	rezultatu	Odsetek osób badanych, u których stwierdzono uzależnienie od alkoholu.						
	3.1.4	Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego oraz udział w pracach grup roboczych w zakresie przeciwdziałania przemocy i realizacja Niebieskich Kart.	bezpośredni bezpośredni	Osoby uzależnione oraz osoby nadużywające alkoholu	produktu	Liczba złożonych do Sądu wniosków o leczenie odwykowe	200	Sprawozdanie merytoryczne, raporty, kopie wniosków do Sądu Dokumentacja - akta spraw	35 000	I-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	GKRPA
						Liczba dyżurów członków GKRPA	210					
						Liczba grup roboczych/ NK	50 / 4					
		pośredni	Członkowie rodzin	rezultatu	Odsetek osób podejmujących leczenie odwykowe w stosunku do liczby osób motywowanych przez GKRPA.							
3.2 Zwiększenie dostępności do pomocy specjalistycznej dla rodzin z problemem alkoholowym oraz rodzin zagrożonych uzależnieniem	3.2.1	Udzielanie specjalistycznej pomocy psychologicznej i zapewnienie kompleksowego wsparcia dzieciom i ich rodzicom oraz opiekunom poprzez: – konsultacje psychologiczne dzieci, młodzieży, rodziców – terapię indywidualną dzieci, młodzieży rodziców, – konsultacje i terapię rodzin, par – porady psychologiczne – diagnozę uzależnienia od alkoholu – zespoły interdyscyplinarne – konsultacje i porady pracownika socjalnego – konsultacje z przedstawicielami instytucji.	bezpośredni	Rodziny z problemem alkoholowym lub rodziny zagrożone uzależnieniem	produktu	Liczba konsultacji	2000	Sprawozdanie merytoryczne i finansowe z przeprowadzonego działania	1 171 635	I-XII 2016	Dyrektor GOPP	GOPP
						Liczba terapii	3500					
						Liczba konsultacji i terapii	350					
						Liczba porad	100					
						Liczba diagnoz	20					
						Liczba zespołów	80					
						Liczba konsultacji i porad	250					
						Liczba konsultacji	80					
			pośredni	Mieszkańcy miasta Gdańska	rezultatu	1. Wsparcie osób doświadczających kryzysów. 2. Wzrost kompetencji osobistych osób korzystających z pomocy. 3. Poprawa funkcjonowania rodzin. 4. Ochrona dzieci. 5. Integracja oddziaływań wobec rodziny różnych instytucji. 6. Integracja środowiska specjalistów.						

Cel 3. Ograniczenie rozmiarów szkód zdrowotnych, społecznych i ekonomicznych będących konsekwencją używania alkoholu	3.2 Zwiększenie dostępności do pomocy specjalistycznej dla rodzin z problemem alkoholowym oraz rodzin zagrożonych uzależnieniem	3.2.2	Prowadzenie punktu pomocy psychologicznej w tym międzyuczelnianego punktu konsultacyjnego, NETporadni, programów rekomendowanych: „Szkoła dla rodziców i wychowawców”, program wczesnej interwencji „Fred goes Net”.	bezpośredni	Osoby dorosłe, studenci, młodzież Rodzice, opiekunowie, Pracownicy socjalni, asystenci rodzin Psycholodzy, pedagodzy szkolni.	produktu	Liczba osób	400	Sprawozdanie merytoryczne i finansowe, listy obecności, ankiety	30 000	I-XII 2016	Dyrektor GCPU	GCPU	
		Liczba konsultacji ind.	300											
		Liczba porad - Internet	300											
		Liczba warsztatów dla rodziców	10											
		Liczba grup Fred goes Net	3											
			pośredni	Mieszkańcy miasta Gdańska	rezultatu	1. Rozszerzenie oferty pomocy psychologicznej dla studentów podejmujących ryzykowne zachowania 2. Zwiększenie umiejętności rodziców w zakresie komunikacji i stawiania granic dzieciom eksperymentującym ze środkami psychoaktywnymi lub podejmującym inne ryzykowne zachowania związane z uzależnieniami. 3. Rozszerzenie oferty pomocy psychologicznej o udzielaniu porad, informacji i wsparcia przez Internet. 4. Zwiększenie wiedzy użytkowników forów młodzieżowych na temat działania substancji psychoaktywnych oraz zagrożeń dotyczących uzależnień.								
		3.2.3	Prowadzenie zajęć i programów socjoterapeutycznych, w tym zajęć z elementami socjoterapii dla dzieci i młodzieży przejawiającej symptomy niedostosowania społecznego, zaburzeń zachowania, trudności adaptacyjnych. Dożywanie dzieci uczestniczących w zajęciach i programach socjoterapeutycznych.	bezpośredni	Dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i z grup ryzyka	produktu	Liczba dzieci	500	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, listy obecności, ankiety	280 000	I-XII 2016	Dyrektor GCPU Dyrektor MOPR	Samorządowe jednostki organizacyjne (placówki oświatowe, placówki opiekuńczo-wychowawcze)	
		Liczba programów	40											
			pośredni	Rodzice opiekunowie	rezultatu	1. Poprawa funkcjonowania dzieci. 2. Wysoka frekwencja dzieci na zajęciach.								

INTEGRACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA

Cele główne	Cele szczegółowe	Zadania	Beneficjenci		Wskaźniki		Mierniki	Źródło weryfikacji danych	Budżet PLN	Czas realizacji	Koordynator	Realizator
Cel 4. Reintegracja społeczna i zawodowa osób zagrożonych uzależnieniem oraz uzależnionych od alkoholu	Cel 4.1 Zwiększenie odsetka osób utrzymujących abstynencję	4.1.1 Realizacja programów/projektów służących rehabilitacji - działań podtrzymujących zmianę u osób uzależnionych po zakończeniu leczenia terapeutycznego, utrwalających efekty leczenia, służących zdrowieniu oraz pomagających w podejmowaniu i realizacji zadań wynikających z pełnienia ról społecznych oraz integrujących osoby uzależnione ze społecznością lokalną i jej najbliższym otoczeniem. (wsparcie działalności klubów abstynenta)	bezpośredni	Osoby uzależnione po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego i członkowie ich rodzin	produktu	Liczba odbiorców	1500	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, listy obecności, dokumentacja	100 000	I-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	NGO-s
						Liczba podmiotów	2					
			pośredni	Mieszkańcy miasta Gdańska	rezultatu	1. Wysoka frekwencja uczestników zajęć. 2. Rosnąca liczba osób utrzymujących abstynencję.						
	4.2 Zwiększenie odsetka osób, które osiągnęły integrację zawodową i społeczną	4.2.1 Wsparcie zatrudnienia socjalnego poprzez realizację programów/projektów z zakresu reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.	bezpośredni	Osoby uzależnione od alkoholu po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego	produktu	Liczba osób stale uczestniczących w zajęciach - uzależnionych	3	Sprawozdanie merytoryczne i finansowe, listy obecności, notatki służbowe	80 000	I-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	NGO-s
			pośredni	Członkowie rodzin	rezultatu	1. Podniesienie poziomu aktywności społecznej i zawodowej beneficjentów CIS. 2. Wzrastająca liczba usamodzielnionych beneficjentów CIS.						

PODNIESIENIE JAKOŚCI USŁUG I WSPÓŁPRACY MIEDZYSEKTOROWEJ

Cele główne	Cele szczegółowe	Zadania	Beneficjenci		Wskaźniki		Mierniki	Źródło weryfikacji danych	Budżet PLN	Czas realizacji	Koordynator	Realizator
Cel 5. Podniesienie jakości usług i wzmocnienie współpracy międzysektorowej podmiotów zaangażowanych w profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych	Cel 5.1 Zwiększenie kompetencji realizatorów i wzmocnienie ich zasobów	5.1.1 Podnoszenie kompetencji zawodowych realizatorów GPPIRPA oraz przedstawicieli różnych grup zawodowych działających w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (organizacja, realizacja, dofinansowanie - szkoleń, superwizji, konsultacji i innych form podnoszących kompetencje zawodowe).	bezpośredni	Realizatorzy GPPIRPA	produktu	Liczba osób przeszkolonych	100	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, listy obecności, dokumentacja szkoleniowa	40 000 4 000 6 000 *	I-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	GCPU WRS GKRPA MOPR
			pośredni	Beneficjenci Programu	rezultatu	1. Podnoszenie wiedzy realizatorów GPPIRPA. 2. Podniesienie jakości i zwiększenie form szkoleniowych z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.						
		5.1.2 Doposażenie realizatorów GPPIRPA w sprzęt komputerowy i biurowy niezbędny do realizacji zadań.	bezpośredni	Realizatorzy GPPIRPA	produktu	Liczba przekazanego sprzętu	10	Protokoły zdawczo odbiorcze	*	VI-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	WRS
			pośredni	Osoby współpracujące	rezultatu	Wzmocnienie zasobów realizatorów.						
		5.1.3 Inwestycja – budowa wraz z adaptacją pomieszczeń na potrzeby Pogotowia Socjalnego dla Osób Nietrzeźwych oraz NZOZ Poradni Profilaktyki, Leczenia i Terapii Uzależnień NZOZ „Monar” w Gdańsku.	bezpośredni	Beneficjenci placówki	produktu	Wybór wykonawcy	Tak/nie	Dokumentacja inwestycyjna	1 650 000	I-VI 2016	Dyrektor WPR	DRMG
			pośredni	Członkowie rodzin	rezultatu	Wzmocnienie zasobów lokalowych realizatorów GPPIRPA.						
		5.1.4 Wsparcie realizacji działań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gdańsku (posiedzenia Komisji i zespołów problemowych), wynagrodzenia osób obsługujących GKRPA, zakup materiałów i sprzętu biurowego, znaczków i opłat sądowych, materiałów edukacyjnych wykorzystywanych do realizacji zadań.	bezpośredni	Członkowie GKRPA	produktu	Liczba członków GKRPA	22	Sprawozdanie merytoryczne i finansowe, listy obecności, raporty, protokoły	145 000 121 600	I-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS Dyrektor GCPU	GKRPA GCPU
						Liczba posiedzeń Komisji	24					
						Liczba posiedzeń Zespołów	36					
						Zapewnienie etatu do obsługi zadania	1,5					
		pośredni	Klienci GKRPA	rezultatu	1. Frekwencja na posiedzeniach GKRPA. 2. Malejąca liczba rozpatrywanych skarg na działalność GKRPA. 3. Wzrost liczby działań podejmowanych przez GKRPA.							

Cel 5. Podniesienie jakości usług i wzmocnienie współpracy międzysektorowej podmiotów zaangażowanych w profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych	Cel 5.2 Zwiększenie synergii działań między podmiotami zaangażowanymi w profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych	5.2.1	Wymiana doświadczeń, wzmocnienie koalicji interdyscyplinarnych, synergia działań na rzecz zwiększenia bezpieczeństwa i profilaktyki uzależnień – Forum Profilaktyki Uzależnień Razem dla Gdańska.	bepośredni	Interesariusze Forum oraz realizatorzy GPPIRPA i GPPN	produktu	Liczba spotkań	2	Raporty ze spotkań	Nie dotyczy	I-XII 2016	Dyrektor GCPU	GCPU	
				Liczba podjętych inicjatyw	5									
				pośredni	Mieszkańcy Miasta Gdańska	rezultatu	1. Integracja środowiska i poprawa systemu komunikacji specjalistów zawodowo zajmujących się profilaktyką. 2. Wzrost liczby interwencji i działań między podmiotami zaangażowanymi w profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych.							
		5.2.2	Zabezpieczenie środków finansowych na nowe inicjatywy z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych – działania korygujące i zapobiegawcze podejmowane w celu zmniejszenia skutków alkoholizmu.	bepośredni	Mieszkańcy Miasta Gdańska	produktu	Liczba działań	2	Wnioski zaangażowania środków finansowych	*	VI-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	WRS GCPU GOPP GKRPA	
		pośredni	Realizatorzy GPPIRPA	rezultatu	Procent wykonania planu finansowego.									

*
 środki zostaną określone po zwiększeniu wpływów z tytułu opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych

BADANIA I ANALIZY

Cele główne	Cele szczegółowe	Zadania	Beneficjenci		Wskaźniki		Mierniki	Źródło weryfikacji danych	Budżet	Czas realizacji	Koordynator	Realizator
Cel 6. Stworzenie spójnego systemu monitoringu problemów alkoholowych w Gdańsku	Cel 6.1 Diagnozowanie problemów alkoholowych oraz usprawnienie systemu gromadzenia danych	6.1.1 Analiza raportów z badań społecznych przeprowadzonych w 2015 roku oraz danych statycznych dotyczących problemów alkoholowych - w celu opracowania założeń kierunków polityki rozwiązywania problemów alkoholowych w mieście Gdańsku na lata 2017-2020.	bezpośredni	Realizatorzy i odbiorcy działań GPPiRPA	produktu	Liczba podjętych działań	5	Raporty z przeprowadzonych działań	*	I-XII 2016	Z-ca Dyrektora WRS	WRS GCPU GOPP GKRPA MOPR
			pośredni	Mieszkańcy Miasta Gdańska	rezultatu	1. Powołanie Zespołu ds. opracowania założeń kierunków polityki rozwiązywania problemów alkoholowych w mieście Gdańsku na lata 2017-2020. 2. Promowanie informacji o podejmowanych działaniach z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. 3. Monitorowanie realizacji zadań GPPiRPA.						

* środki zostaną określone po zwiększeniu wpływów z tytułu opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych

V. Harmonogram i źródła finansowania

Budżet programu	9 095 225 PLN – zadania własne gminy, Budżet Zadaniowy Nr 13.2.1 i 13.2.3
Źródła finansowania	Środki finansowe uzyskane przez gminę z tytułu opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych
Harmonogram	Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gdańsku na rok 2016 realizowany będzie przez cały rok kalendarzowy w ramach środków finansowych planowanych w budżecie Gminy Miasta Gdańska. Umowy wieloletnie realizowane będą zgodnie z uchwałą Rady Miasta Gdańska w sprawie przyjęcia Wieloletniej Prognozy Finansowej Gminy Miasta Gdańska na lata 2016 - 2040. W ramach realizacji Programu będzie finansowana: - bieżąca działalność samorządowych jednostek organizacyjnych: GOPP i GCPU - dodatkowa działalność w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych zlecana innym miejskim jednostkom organizacyjnym głównie MOPR, placówkom oświatowym, placówkom opiekuńczo-wychowawczym, - wsparcie lub powierzenie realizacji zadań organizacjom pozarządowym (podmiotom wymienionym w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie), - dokonywanie zakupów materiałów i usług oraz organizowanie konkursów ofert, realizowanie zamówień publicznych oraz realizowanie zamówień bez stosowania ustawy prawo zamówień publicznych, w tym finansowanie programów zdrowotnych wykonywanych przez podmioty lecznicze, - finansowanie działalności Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych - inwestycji dotyczącej budowy wraz z adaptacją pomieszczeń na potrzeby Pogotowia Socjalnego dla Osób nietrzeźwych oraz NZOZ Poradni Profilaktyki, Leczenia i Terapii Uzależnień NZOZ „Monar” w Gdańsku. Koordinatorzy dysponujący środkami w ramach Programu przedstawia Dyrektorowi WRS sprawozdania finansowe i merytoryczne z ich wykonania najpóźniej do 28 lutego 2017 r. Sprawozdanie z Programu zostanie przedłożone przez WRS Radzie Miasta Gdańska w terminie do 31 marca 2017 r.

**ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W GDAŃSKU**

1. Przewodniczącemu Komisji przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 87% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ustalonego w trybie i na zasadach określonych ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679 z późn. zm), zwanego dalej „minimalnym wynagrodzeniem”, z zastrzeżeniem pkt 6.
2. Sekretarzowi Komisji przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 72% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ustalonego w trybie i na zasadach określonych ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, o którym mowa w pkt 1, z zastrzeżeniem pkt. 6.
3. Przewodniczącemu Zespołu przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 33% minimalnego wynagrodzenia, z zastrzeżeniem pkt 6.
4. Członkom Komisji, z wyłączeniem osób, o których mowa w pkt 1 - 3, przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie za udział w posiedzeniach Komisji i posiedzeniach Zespołów w wysokości 27% minimalnego wynagrodzenia, z zastrzeżeniem pkt 6.
5. Członkom zespołów problemowych z wyłączeniem osób, o których mowa w pkt 1 - 2, przysługuje wynagrodzenie za realizację czynności dodatkowych w wysokości określonej w Tabeli nr 1: „Stawki wynagrodzenia za czynności dodatkowe”, z zastrzeżeniem pkt 7.
6. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt 1 - 4 obniża się za każdą nieobecność na posiedzeniu Komisji lub posiedzeniu Zespołu, proporcjonalnie do liczby nieobecności w danym miesiącu.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt 5 nie może przekroczyć miesięcznie 44% minimalnego wynagrodzenia.
8. Ogłoszenie zmiany podstawy wymiaru wynagrodzeń, o których mowa w pkt 1-5 powoduje zmianę ich wysokości począwszy od miesiąca następującego po wejściu w życie zmiany.
9. Podstawę wypłaty wynagrodzeń, o których mowa w pkt 1-4, stanowi podpisane przez Przewodniczącego Komisji zestawienie liczby posiedzeń za dany miesiąc wraz z uwierzytelnionymi kopiami list obecności, przedłożone wydziałowi nadzorującemu działalność Komisji w terminie do 10-go dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym odbyły się posiedzenia Komisji lub posiedzenia Zespołu.
10. Podstawę wypłaty wynagrodzeń, o których mowa w pkt 5, stanowi podpisane przez Przewodniczących Zespołów problemowych zestawienie czynności dodatkowych za dany miesiąc wraz z uwierzytelnionymi kopiami list obecności, przedłożone wydziałowi nadzorującemu działalność Komisji w terminie do 10-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym czynności zostały wykonane. Zestawienie powinno być zatwierdzone przez Przewodniczącego Komisji.
11. Wypłata wynagrodzenia dokonywana będzie na podstawie list wypłat w kasie Gminy Miasta Gdańsk - Urzędu Miejskiego w Gdańsku lub – na pisemny wniosek członka Komisji – przelewem na wskazane konto osobiste, w terminie najpóźniej do 10 dnia każdego miesiąca następującego po terminie złożenia dokumentów opisanych w pkt. 9 i 10.

12. Tabela Nr 1. Stawki wynagrodzenia za czynności dodatkowe

L.p.	Czynność dodatkowa	Wskaźnik	Stawka minimalnego wynagrodzenia wyrażona w %
1	Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego, w tym: - indywidualne poradnictwo i motywowanie osób uzależnionych od alkoholu do podjęcia leczenia odwykowego, - indywidualne poradnictwo i motywowanie do podjęcia terapii członków rodzin osób, wobec których został złożony wniosek do GKRPA, - udzielanie porad prawnych osobom uzależnionym od alkoholu wobec, których podejmowane są czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego oraz ich rodzinom, - realizacja procedury Niebieskich Kart, - przygotowywanie dokumentacji przekazywanej do Sądu oraz przygotowywanie projektów uchwał GKRPA	1 dwugodzinny dyżur	9%
2	Udział w pracach grup roboczych powołanych w celu przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w której występują problemy alkoholowe	Obecność na spotkaniu 1 grupy roboczej	9%
3	Przeprowadzanie wizji lokalnych w celu zaopiniowania wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych	1 wizja lokalna	6%
4	Przeprowadzenie kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych	1 kontrola	11%
5	Przeprowadzanie wizytacji monitoringowych programów/projektów profilaktycznych u realizatorów działań	1 wizytacja	9%

Uzasadnienie:

Zgodnie z art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego są zobowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności organizacji społecznych i zakładów pracy w tym zakresie. Powyższy zapis doprecyzowany został w art. 4¹ ust. 1 wyżej wymienionej ustawy zawierającym wyszczególnienie zadań własnych gminy, które powinny być realizowane w oparciu o gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych uchwalany corocznie przez Radę Miasta.

Zadania zawarte w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gdańsku na rok 2016 zostały określone na podstawie przeprowadzonej diagnozy środowiska z uwzględnieniem zarówno potrzeb mieszkańców Miasta, jak i zobowiązań wynikających z przedmiotowej ustawy.

Program został przygotowany przez WRS oraz przedstawicieli innych wydziałów Urzędu Miejskiego w Gdańsku (WPG), podmiotów, instytucji i organizacji działających w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w mieście Gdańsku (Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gdańsku, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku, Gdańskie Centrum Profilaktyki Uzależnień, Gdański Ośrodek Pomocy Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży, Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Gdańsku oraz przedstawicieli placówek oświatowych i organizacji pozarządowych).

Mając powyższe na uwadze podjęcie przedmiotowej uchwały jest celowe i uzasadnione.

Wnioskodawca:

Opinia Radcy Prawnego: