

**Uchwała Nr XII/117/2015**  
**Rady Gminy Pokój**  
**z dnia 29 grudnia 2015 r.**

**w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2016**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2015 r. poz. 1515) oraz art. 10 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. 2012 r. poz. 124 z późn. zm.) Rada Gminy Pokój uchwala, co następuje:

**§ 1**

Uchwala się Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2016, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Pokój.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik  
do uchwały Nr XII/117/2015  
Rady Gminy Pokój  
z dnia 29 grudnia 2015 r.

## **GMINNY PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII**

### **NA ROK 2016**

#### **Wstęp**

Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii stanowi element Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Pokój na lata 2016-2020, jest także komplementarny z Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016 r. oraz Rocznym programem współpracy Gminy Pokój z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2016.

Wyżej wskazane programy gminne określają lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania alkoholu i narkotyków.

W niniejszym programie zostały uwzględnione kierunki działań przewidziane do realizacji przez art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005 o przeciwdziałaniu narkomanii oraz wskazane w Krajowym Programie Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011 – 2016 w obszarze dotyczącym profilaktyki oraz leczenia, rehabilitacji, ograniczania szkód zdrowotnych i reintegracji społecznej.

## **Rozdział I**

### **Diagnoza, cele i zadania gminy w zakresie przeciwdziałania narkomanii**

#### **1.1. Diagnoza**

Wyniki badań wskazują, że w opinii dorosłych Polaków problem narkomanii nie należy do najważniejszych problemów społecznych. Jednak większość dostrzega ryzyko szkód związane z używaniem substancji psychoaktywnych, a także posiada świadomość szczególnego zagrożenia młodzieży narkotykami. Ponadto większość społeczeństwa powyżej 16. roku życia nie wyraża przyzwolenia na używanie narkotyków oraz ich legalizację. Wzmacnianie wymienionych postaw poprzez edukację publiczną dotyczącą konsekwencji prawnych, zdrowotnych i społecznych używania narkotyków sprzyja zmniejszeniu popytu na narkotyki. Wyniki ostatnich badań ogólnopolskich wskazują na stabilizację lub nawet spadek problemu używania narkotyków wśród młodzieży szkolnej. Jednak nadal znaczna część młodzieży podejmuje inicjację narkotykową. Dane wskazują, że 16% badanej młodzieży (15—16 lat) deklaruje jednorazowy kontakt z marihuaną i haszyszem, a 4% przyznało się do co najmniej jednorazowego użycia amfetaminy (ESPAD 2007). Utrzymanie trendu spadkowego jest pożądanym kierunkiem działań polskiej polityki narkotykowej. Do osiągnięcia zakładanego celu konieczne jest wdrożenie działań ukierunkowanych na wzmacnianie systemu wartości młodzieży i rodzin, w szczególności wartości zdrowia, a także kształtowanie przekonań normatywnych i umiejętności psychospołecznych chroniących przed używaniem narkotyków<sup>1</sup>.

#### **ROZPOWSZECHNIENIE UŻYWANIA MARIHUANY LUB HASZYSZU**

Wśród uczniów klas młodszych na pierwszym miejscu pod względem rozpowszechnienia eksperymentowania znajdują się marihuana i haszysz (29,7%), podobnie jak u uczniów klas starszych (40,2%). Dane pokazują, że przetworów z konopi w czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem używało 24,7% uczniów z młodszej grupy i 32,3% - ze starszej. Okres ostatnich 30 dni przed badaniem można przyjąć za wskaźnikowy dla względnie częstego, okazjonalnego używania. Podobnie jak w przypadku używania w czasie ostatnich 12 miesięcy

---

1

oraz kiedykolwiek w życiu, w Województwie Opolskim odnotowujemy nieco większy odsetek młodzieży używającej przetworów konopi w czasie ostatnich 30 dni w porównaniu do całego kraju. Palenie marihuany lub używanie innych narkotyków, podobnie jak picie alkoholu, w większości przypadków nie ma charakteru regularnego. Stąd trudno mieć pewność, że wszyscy uczniowie, którzy zadeklarowali kontakt z daną substancją w czasie ostatnich 30 dni na pewno używają jej, co najmniej raz na miesiąc. Można jednak założyć, z pewnym przybliżeniem, że proporcje używających raz na miesiąc wśród tych, którzy nie używali w ostatnim miesiącu są równe proporcji używających rzadziej, a potwierdzających używanie w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem. Przy takim założeniu można uznać, że 12,6% uczniów klas trzecich gimnazjów i 17,1% uczniów klas drugich szkół ponadgimnazjalnych używa marihuany lub haszyszu, co najmniej raz w miesiącu. Częste używanie przetworów konopi zróżnicowane jest ze względu na płeć – chłopcy w większym odsetku niż dziewczęta sięgają często po te substancje. Odsetki często używających konopi wśród chłopców w klasach trzecich gimnazjów osiągnęły wysoki poziom 17,9%, a w klasach drugich szkół ponadgimnazjalnych – 23,0%. W Województwie Opolskim w porównaniu do całego kraju, większy odsetek młodzieży deklaruwał używanie co najmniej jednej z tych substancji kiedykolwiek w życiu. Prawidłowość ta dotyczy młodzieży w obu grupach. W przypadku marihuany i haszyszu odnotowujemy zdecydowanie częstsze próby ich używania przez chłopców z Województwa Opolskiego, szczególnie z młodszej grupy. Wśród dziewcząt również jedynie eksperymentowanie z marihuaną i haszyszem różnicuje Województwo Opolskie i cały kraj w zakresie prób używania tych substancji. Dziewczęta z Województwa Opolskiego częściej deklarują używanie, co najmniej jednego z tych środków.

#### ROZPOWSZECHNIENIE UŻYWANIA LEKÓW USPOKAJAJĄCYCH I NASENNYCH BEZ PRZEPISU LEKARZA

Leki uspokajające i nasenne bez przepisu lekarza znajdują się na drugim miejscu pod względem rozpowszechnienia eksperymentowania zarówno wśród uczniów klas młodszych (14,1%), jak i klas starszych (14,6%). Dane uzyskane podczas badania pokazują, że 9,1% młodzieży młodszej i 7,4% młodzieży starszej ma doświadczenia z lekami uspokajającymi i nasennymi przyjmowanymi w celach leczniczych. W tej grupie wyróżnić trzeba mniej niż dwuprocentową frakcję badanych, którzy te leki przyjmowali przez trzy tygodnie lub dłużej. Wedle wyników badań nie ma znaczących różnic między Województwem Opolskim i całym

krajem, co do rozpowszechnienia używania leków z przepisu lekarza. Należy zwrócić uwagę, że zjawisko używania leków uspokajających i nasennych w celach innych niż medyczne ma szerszy zakres niż zjawisko używania ich wedle przepisu lekarza w celach leczniczych.

#### ROZPOWSZECHNIENIE UŻYWANIA ŚRODKÓW WZIEWNYCH

Do doświadczeń z substancjami wziewnymi częściej przyznaje się młodzież ze szkół gimnazjalnych. Wśród badanych gimnazjalistów na trzecim miejscu rozpowszechnienia używania substancji psychoaktywnych, znalazły się substancje wziewne (9,2%), a na czwartym amfetamina (6,3%). W starszej kohorcie na trzecim miejscu znajduje się amfetamina (8,9%), a na czwartym substancje wziewne (7,1%). W czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem substancji wziewnych używało 4,6% gimnazjalistów i 3,3% uczniów ze szkół ponadgimnazjalnych. Używanie substancji wziewnych pozostaje na zbliżonym poziomie w województwie i w skali kraju.

#### ROZPOWSZECHNIENIE UŻYWANIA AMFETAMINY

Przynajmniej raz w życiu amfetaminę zażyło 6,4% chłopców i 6,2% dziewcząt z trzecich klas gimnazjum. W przypadku uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych amfetaminę spróbowało już 10,9 % chłopców i 6,7% dziewczynek. Zażywanie amfetaminy w okresie 30 dni przed badaniem zdarzało się częściej uczniom drugich klas szkół ponadgimnazjalnych (17,1%) niż z trzecich klas gimnazjum (12,6%)<sup>2</sup>.

W Polsce podjęte zostały działania w celu stworzenia systemu profilaktyki narkomanii skierowanej do dzieci i młodzieży szkolnej, jednak wprowadzone rozwiązania nie zapewniają skutecznego oddziaływania profilaktycznego. Obejmują one głównie przygotowanie programów przeciwdziałania zjawisku narkomanii na poszczególnych szczeblach administracji, w tym również w szkołach, i przypisanie w nich zadań właściwym organom, instytucjom i podmiotom. W konsekwencji zaprogramowano profilaktykę narkomanii na wszystkich etapach edukacji szkolnej. W ocenie NIK, jakość podejmowanych w ramach tych programów działań jest jednak niewystarczająca w stosunku do wagi i skali tego zjawiska<sup>3</sup>.

---

2 M.Olszewska, RAPORT WOJEWÓDZKI 2011. Monitorowanie problemu narkotyków i narkomanii na terenie województwa opolskiego, Opole 2012.

3 Najwyższa Izba Kontroli, „Profilaktyka narkomanii w szkołach”, Warszawa 2013

## **1.2.Cele i zadania gminy w zakresie przeciwdziałania narkomanii**

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem.
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej.
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo- rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo- wychowawczych i socjoterapeutycznych.
4. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii.
5. Pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób.

## **Rozdział II**

### **Zasady programu**

#### **1. Zasada realizmu**

Program został stworzony w sposób umożliwiający realne wprowadzenie w życie, nie przewyższający zasobów ludzkich i finansowych.

#### **2. Zasada komplementarności**

Program stanowi uzupełnienie innych programów o charakterze profilaktycznym funkcjonujących na terenie gminy.

#### **3. Zasada partycypacji**

W tworzeniu programu uczestniczyli przedstawiciele różnych instytucji i środowisk. Główną ideą programu jest jego rozwijanie w oparciu o konsultacje z realizatorami oraz odpowiadanie na potrzeby środowisk lokalnych.

#### **4. Zasada spójności**

Zadania przewidziane do realizacji w ramach programu są ze sobą harmonijnie powiązane

#### **5. Zasada społecznej akceptacji**

Program został stworzony na podstawie danych zebranych wśród podmiotów realizujących zadania związane z przeciwdziałaniem narkomanii, zawiera działania tradycyjnie realizowane na terenie gminy Pokój. W trakcie realizacji programu zostanie

zapewniony dostęp społeczeństwa do informacji na jego temat, kontynuacje niniejszego programu zostaną również opracowane w oparciu o materiały dostarczone przez zainteresowane środowiska. Dla prawidłowego funkcjonowania przedstawionych rozwiązań uwzględnia się oprócz efektu końcowego, jakim jest sam program, również fazę jego tworzenia. Ta zasada będzie również obowiązywała przy tworzeniu kontynuacji programu.

### **Rozdział III**

#### **Realizatorzy programu**

Program realizują dla mieszkańców gminy Pokój w szczególności:

- 1) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pokoju poprzez realizację następujących zadań:
  - a) udzielanie specjalistycznych porad w zakresie zgodnym z zadaniami realizowanymi przez Ośrodek
  - b) motywowanie osoby uzależnionej do podjęcia leczenia,
  - c) pomoc w rozwiązywaniu problemów wynikających z uzależnienia członka rodziny oraz czuwanie nad podjętym leczeniem,
- 2) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysłowie,
- 3) organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego,
- 4) szkoły ( Zespół Szkół Gimnazjalnych w Pokoju, Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pokoju, Szkoła Podstawowa z Oddziałem Przedszkolnym im. Jakuba Kani w Domaradzu)
- 5) samorządowe jednostki kultury (Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Pokoju, Gminna Publiczna Biblioteka w Pokoju)
- 6) niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej,
- 7) Urząd Gminy Pokój
- 8) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
- 9) jednostki wyspecjalizowane – adresy: <http://www.narkomania.org.pl/gdzie-szukac-pomocy/województwo-opolskie>

## **Rozdział IV**

### **Cele szczegółowe programu**

1. W zakresie leczenia, rehabilitacji, ograniczenia szkód zdrowotnych i reintegracji społecznej:
  - 1) Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków m. in. poprzez:
    - a) wspieranie działalności placówek ambulatoryjnych,
    - b) finansowanie programów pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej w placówkach leczenia uzależnień,
    - c) upowszechnianie informacji na temat placówek i programów dla osób uzależnionych,
  - 2) Zwiększanie dostępności programów ograniczania szkód zdrowotnych dla osób używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków m. in. poprzez:
    - a) wspieranie punktów pierwszego kontaktu, umożliwiających konsultację oraz uzyskanie fachowej pomocy i informacji,
    - b) udostępnianie informacji o możliwościach korzystania z pomocy;
  - 3) Zmniejszanie marginalizacji społecznej wśród osób używających narkotyków szkodliwie oraz osób uzależnionych m.in. poprzez: udzielanie świadczeń pomocy społecznej.
2. W zakresie profilaktyki:
  - 1) Wspieranie rozwoju programów profilaktyki uniwersalnej, w szczególności programów, które uzyskały rekomendację Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, Ministerstwa Edukacji Narodowej lub Instytutu Psychiatrii i Neurologii - m.in. poprzez:
    - a) wspieranie realizacji programów profilaktycznych,
    - b) wspieranie programów profilaktyki narkomanii adresowanych do rodziców;
  - 2) Wspieranie rozwoju programów profilaktyki selektywnej i wskazującej m. in. poprzez:
    - a) wspieranie działalności socjoterapeutycznej,



- b) wspieranie programów wczesnej interwencji, adresowanych do młodzieży używającej eksperymentalnie lub okazjonalnie środków odurzających,
  - c) wspieranie inicjatyw w zakresie pomocy psychologicznej i prawnej rodzinom, w których występuje problem narkomanii oraz problem przemocy,
- 3) Wspieranie innych programów, skierowanych do dzieci i młodzieży z grup ryzyka.
  - 4) Podniesienie poziomu wiedzy na temat problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych i możliwości zapobiegania zjawisku, między innymi poprzez:
    - a) upowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki narkomanii,
    - b) prowadzenie i uczestniczenie w kampaniach edukacyjnych;
3. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej, w szczególności poprzez:
    - 1) Zapewnienie pomocy prawnej rodzinom dotkniętym problemem uzależnienia
    - 2) Wspieranie realizacji zajęć psychoterapeutycznych.
    - 3) Realizacja zadań z zakresu profilaktyki i przeciwdziałania narkomanii w świetlicach wiejskich.
  4. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży m.in. poprzez:
    - 1) Realizowanie programów edukacyjno – profilaktycznych służących upowszechnianiu i promowaniu zdrowego stylu życia.
    - 2) Wspieranie działań grup terapeutycznych oraz punktów pierwszego kontaktu.
    - 3) Dofinansowywanie dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczych, wychowawczych i socjoterapeutycznych.
    - 4) Organizację czasu wolnego, w szczególności podczas ferii letnich i zimowych - skierowaną do dzieci i młodzieży zagrożonej uzależnieniem.
    - 5) Organizowanie konkursów wiedzy o uzależnieniach.
    - 6) Promowanie zdrowego trybu życia i trzeźwości w różnego rodzaju imprezach artystycznych, sportowych i rozrywkowych.
  5. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii.

6. W zakresie badań i monitoringu problemu narkotyków i narkomanii:

1) Zbieranie i analizę danych dotyczących problemu narkotyków i narkomanii na poziomie lokalnym.

2) Udział w systemie monitorowania problemu narkotyków i narkomanii poprzez zbieranie i dostarczanie danych dotyczących problemu narkotyków i narkomanii na poziomie lokalnym.

**Rozdział V**  
**Zadania priorytetowe**

<b>Lp.</b>	<b>CELE SZCZEGÓŁOWE</b>	<b>ZADANIA PRIORYTETOWE</b>	<b>PROPONOWANI REALIZATORZY I PARTNERZY</b>	<b>WSKAŹNIKI</b>
<b>Leczenie, rehabilitacja, ograniczenia szkód zdrowotnych i reintegracja społeczna</b>				
1.	Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków	<ul style="list-style-type: none"> <li>– wspieranie działalności placówek ambulatoryjnych</li> <li>– finansowanie programów pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej w placówkach leczenia uzależnień,</li> <li>– upowszechnianie informacji na temat placówek i programów dla osób uzależnionych</li> </ul>	<p>Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych</p> <p>Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pokoju</p> <p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysłowie</p> <p>Jednostki wyspecjalizowane</p> <p>Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– liczba dofinansowanych programów pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej</li> <li>– liczba podmiotów zaangażowanych w upowszechnianie informacji na temat placówek i programów dla osób uzależnionych</li> </ul>

2.	Zwiększanie dostępności programów ograniczania szkód zdrowotnych dla osób używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków	<ul style="list-style-type: none"> <li>- wspieranie punktów pierwszego kontaktu, umożliwiających konsultację oraz uzyskanie fachowej pomocy i informacji</li> <li>- udostępnianie informacji o możliwościach korzystania z pomocy</li> </ul>	<p>Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych</p> <p>Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pokoju</p> <p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysławowie</p> <p>Jednostki wyspecjalizowane</p> <p>Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- liczba punktów, z którymi nawiązano współpracę</li> <li>- liczba i rodzaj udzielonych porad (telefoniczne i w kontakcie bezpośrednim)</li> </ul>
Planowane wydatki 200 zł				
<b>Profilaktyka</b>				
1.	Wspieranie rozwoju programów profilaktyki uniwersalnej, w szczególności	<ul style="list-style-type: none"> <li>- wspieranie realizacji programów profilaktycznych</li> </ul>	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysławowie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- liczba realizowanych programów profilaktycznych</li> <li>- liczba realizowanych programów profilaktyki narkomanii adresowanych do</li> </ul>

	<p>programów, które uzyskały rekomendację Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, Ministerstwa Edukacji Narodowej lub Instytutu Psychiatrii i Neurologii</p>		<p>Jednostki wyspecjalizowane</p> <p>szkoły z gminy Pokój</p> <p>Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego</p>	<p>rodziców</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– liczba odbiorców programów profilaktycznych</li> </ul>
2.	<p>Wspieranie rozwoju programów profilaktyki selektywnej</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– wspieranie działalności socjoterapeutycznej</li> <li>– wspieranie programów wczesnej interwencji, adresowanych do młodzieży używającej eksperymentalnie lub okazjonalnie środków odurzających</li> <li>– wspieranie inicjatyw w zakresie pomocy psychologicznej i prawnej rodzinom, w których występuje problem narkomanii</li> </ul>	<p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysławie</p> <p>Jednostki wyspecjalizowane</p> <p>szkoły z gminy Pokój</p> <p>Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– liczba realizowanych programów</li> <li>– liczba udzielonych porad</li> <li>– liczba odbiorców programów</li> </ul>
3.	<p>Podniesienie poziomu wiedzy na temat problemów związanych z używaniem substancji</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– upowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki narkomanii,</li> <li>– prowadzenie i uczestniczenie w kampaniach edukacyjnych</li> </ul>	<p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysławie</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– liczba jednostek upowszechniających materiały informacyjno-edukacyjne</li> <li>– liczba przeprowadzonych kampanii edukacyjnych</li> </ul>

	psychoaktywnych i możliwości zapobiegania zjawisku, między innymi poprzez:		Jednostki wyspecjalizowane  Szkoły z gminy Pokój  Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego	
4.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży	<ul style="list-style-type: none"> <li>– realizowanie programów edukacyjno – profilaktycznych służących upowszechnianiu i promowaniu zdrowego stylu życia</li> <li>– organizacja czasu wolnego, w szczególności podczas ferii letnich i zimowych skierowana do dzieci i młodzieży zagrożonej uzależnieniem</li> <li>– organizowanie konkursów wiedzy prewencyjnej o uzależnieniach</li> <li>– promowanie zdrowego trybu życia i trzeźwości w różnego rodzaju imprezach artystycznych, sportowych i rozrywkowych</li> </ul>	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pokoju  Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysłowie  Jednostki wyspecjalizowane  Szkoły  Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego	<ul style="list-style-type: none"> <li>– liczba zrealizowanych programów</li> <li>– liczba uczestników programów</li> <li>– liczba zrealizowanych innych działań profilaktycznych</li> </ul>
Planowane wydatki 800 zł				

**Pomoc psychospołeczna i prawna**

1.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej	<ul style="list-style-type: none"> <li>– zapewnienie pomocy prawnej rodzinom dotkniętym problemem uzależnienia</li> <li>– wspieranie realizacji zajęć psychoterapeutycznych</li> </ul>	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Namysłowie  Jednostki wyspecjalizowane  Szkoły z gminy Pokój  Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego	<ul style="list-style-type: none"> <li>– liczba udzielonych porad prawnych</li> <li>– liczba osób objętych działaniami psychoterapeutycznymi</li> </ul>
Planowane wydatki 1000 zł				
<b>ŁĄCZNE WYDATKI PROGRAMU 2000 ZŁ</b>				

## **Rozdział VI**

### **Finansowanie programu**

1. Istotnym elementem stanowiącym dopełnienie Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii jest system działań profilaktyki pierwszego stopnia – realizowany w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2016, w szczególności:
  - 1) programy profilaktyczne realizowane w szkołach,
  - 2) środowiskowe programy pozaszkolne realizowane między innymi w świetlicach na terenie gminy
  - 3) kolonie i obozy z programem zajęć profilaktycznych w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień,
  - 4) zajęcia sportowo – rekreacyjne realizowane pod hasłem zdrowego stylu życia,
  - 5) zabezpieczenie lokalu dla potrzeb animacji ruchu profilaktycznego – m.in. spotkań grup samopomocowych,
2. Gmina zapewni optymalne warunki organizacyjne i finansowe dla realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2016, w szczególności w oparciu o środki pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.
3. Realizacja Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2016 może również nastąpić ze środków innych agencji i instytucji, pozyskanych przez realizatorów programu.