

Projekt

z dnia 6 grudnia 2016 r. Zatwierdzony
przez.....

**UCHWAŁA NR
RADY MIASTA GDAŃSKA**

z dnia 2016 r.

**w sprawie Szczegółowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska
na rok 2017**

Na podstawie art. 18 ust. 2, pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016 r. poz. 446 i 1579), art. 4¹ ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2016 r., poz. 487), art.10 ust. 1-3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2016 r. poz. 224 i 437) **uchwała się, co następuje:**

§ 1. Uchwala się Szczegółowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska na rok 2017, stanowiący załącznik do niniejszej Uchwały.

§ 2. 1. Uchwała podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Gdańska.

2. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2017 r.

Przewodniczący Rady
Miasta Gdańska

Bogdan Oleszek

KARTA PRZEDSIĘWZIĘCIA

I. Informacje wprowadzające

Nazwa programu	Szczegółowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska na rok 2017, zwany dalej Programem
Charakter przedsięwzięcia	<input type="checkbox"/> projekt <input type="checkbox"/> grupa projektów <input checked="" type="checkbox"/> program
Typ przedsięwzięcia	<input type="checkbox"/> inwestycyjny <input type="checkbox"/> nieinwestycyjny <input checked="" type="checkbox"/> mieszany
Lokalizacja przedsięwzięcia/ zasięg oddziaływania	Gmina Miasta Gdańska
Wstęp	<p>Obszar przeciwdziałania alkoholizmowi regulowany jest przez ustawę z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Działania z zakresu przeciwdziałania narkomanii normuje ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii. Ponadto w świetle ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym zarówno zadania z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi, jak i zadania z zakresu przeciwdziałania narkomanii, realizowane są w oparciu o cele Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020.</p> <p>W zakresie działań samorządu gminnego, odpowiedzią na ww. ustawy jest opracowanie i realizowanie przedmiotowego Programu, który stanowi integralną część Wieloletniego Ramowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska na lata 2017-2020 – jest opracowany i będzie realizowany jako część wspólnej polityki przeciwdziałania uzależnieniom.</p> <p>Należy podkreślić, że istotą Programu jest właśnie przeciwdziałanie uzależnieniom, których patomechanizm jest podobny niezależnie od substancji czy czynności, która to uzależnienie wywołuje. Charakter podejmowanych działań w zakresie profilaktyki jest wspólny dla obu uzależnień.</p> <p>Program stanowi lokalną strategię rozwiązywania problemów z obszaru uzależnień, będąc jednocześnie częścią strategii rozwiązywania problemów społecznych.</p> <p>Głównym założeniem Programu jest ograniczenie występowania negatywnych zjawisk będących skutkiem nadużywania środków psychoaktywnych przez rozwój działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień, wzrost społecznej świadomości związanej z tą tematyką, integrację społeczną i zawodową osób uzależnionych oraz doskonalenie współpracy pomiędzy instytucjami zaangażowanymi w realizację Programu.</p>
Słowniczek	<p>Program - rozumie się przez to Szczegółowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska na rok 2017.</p> <p>Profilaktyka uniwersalna – rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na całą populację, to jest działania profilaktyczne adresowane do całych grup (populacji) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych lub uzależnień behawioralnych. Ich celem jest zmniejszanie lub eliminowanie czynników ryzyka, sprzyjających rozwojowi problemów w danej populacji i wzmacnianie czynników wspierających prawidłowy rozwój. Działania uniwersalne są realizowane np. w populacji dzieci i młodzieży w wieku gimnazjalnym, w populacji młodych dorosłych, w populacji rodziców posiadających dzieci w wieku szkolnym. Przykładem profilaktyki uniwersalnej są programy opóźnienia inicjacji alkoholowej lub nikotynowej adresowane do całej populacji dzieci wchodzących w okres pierwszych eksperymentów z substancjami psychoaktywnymi.</p>

Profilaktyka selektywna – rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka, to jest działania profilaktyczne adresowane do jednostek lub grup, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów, wynikających ze stosowania substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych lub innych zaburzeń zdrowia psychicznego. Działania z tego poziomu profilaktyki są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do danej grupy; profilaktyka selektywna jest działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym.

Profilaktyka wskazująca – rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na jednostki (lub grupy) wysokiego ryzyka demonstrujące wczesne symptomy problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub NSP, bądź problemów wynikających z uzależnień behawioralnych, ale jeszcze niespełniające kryteriów diagnostycznych uzależnienia, a także wskazujące na symptomy innych zaburzeń zachowania lub problemów psychicznych. Przykładem profilaktyki wskazującej są interwencje, podejmowane wobec uczniów upijających się lub eksperymentujących z narkotykami czy niektóre działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych lub społecznych u osób nadużywających substancji psychoaktywnych (np. działania edukacyjne i prawne zmierzające do ograniczenia liczby wypadków drogowych popełnianych przez kierowców pod wpływem tych substancji).

Ryzykowne spożywanie alkoholu – rozumie się przez to picie nadmiernych ilości alkoholu (jednorazowo i w określonym przedziale czasu) niepociągające za sobą aktualnie negatywnych konsekwencji, przy czym można oczekiwać, że konsekwencje te pojawią się, o ile obecny model picia alkoholu nie zostanie zmieniony.

Szkodliwe picie alkoholu – rozumie się przez to wzorzec picia, który już powoduje szkody zdrowotne, fizyczne bądź psychiczne, ale również psychologiczne i społeczne, przy czym nie występuje uzależnienie od alkoholu. Aby rozpoznać szkodliwe używanie alkoholu, opisany wzorzec picia powinien utrzymywać się przez co najmniej miesiąc lub występować w sposób powtarzający się w ciągu 12 miesięcy. Robocza definicja Światowej Organizacji Zdrowia określa picie szkodliwe w następujący sposób: picie szkodliwe to regularne średnie spożywanie alkoholu w ilości ponad 40 g czystego alkoholu dziennie przez kobietę i ponad 60 g dziennie przez mężczyznę, przy jednoczesnym łącznym spożyciu 210 g i więcej w tygodniu przez kobiety oraz 350 g i więcej w tygodniu przez mężczyzn. Jako picie szkodliwe określane jest też spożywanie każdej ilości alkoholu przez: kobiety w ciąży, matki karmiące, chorych przewlekle, osoby przyjmujące leki, osoby starsze.

FASD (Fetal Alcohol Spectrum Disorder) – Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych rozumie się przez to niediagnostyczny termin opisujący problemy zdrowotne i zaburzenia zachowania wynikające z uszkodzenia mózgu płodu przez alkohol; uszkodzeniom ośrodkowego układu nerwowego (OUN) mogą towarzyszyć uszkodzenia innych organów wewnętrznych, m.in. serca, układu kostnego, układu moczowego, słuchu, wzroku. Nieprawidłowy przebieg procesu rozwoju mózgu w życiu płodowym powiązany z widocznymi na twarzy dziecka charakterystycznymi zmianami, jest opisywany jako Płodowy Zespół Alkoholowy – FAS (Fetal Alcohol Syndrome).

Wczesne rozpoznanie i krótka interwencja – rozumie się przez to krótkie interwencje podejmowane przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej lub innych specjalistów, wobec osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie, osób używających środków odurzających innych niż alkohol, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP, a także interwencje podejmowane wobec osób zagrożonych uzależnieniami behawioralnymi.

Leczenie uzależnienia – rozumie się przez to działania służące redukcji objawów i przyczyn zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wynikających z używania alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP lub związanych z uzależnieniem behawioralnym; przykładami działań leczniczych w tym zakresie są: programy psychoterapii uzależnienia, farmakologiczne wspieranie psychoterapii, leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych, programy substytucyjnego leczenia uzależnienia od opioidów.

Słowniczek		<p>Uzależnienie od substancji psychoaktywnych – rozumie się przez to kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych, poznawczych i społecznych, wśród których używanie substancji psychoaktywnej (takie, jak: alkohol, środki odurzające, substancje psychotropowe, środki zastępcze, Nowe Substancje Psychoaktywne [NSP], tytoń) dominuje nad innymi zachowaniami, które miały poprzednio dla pacjenta większą wartość; głównymi objawami uzależnienia są: głód substancji (przymus, silne pragnienie), utrata kontroli nad używaniem substancji.</p> <p>Używanie szkodliwe – rozumie się przez to używanie substancji psychoaktywnej określone w art. 4 pkt 30 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.</p> <p>System rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego – rozumie się przez to system oceny jakości programów profilaktycznych i promocji.</p> <p>Uzależnienie behawioralne – rozumie się przez to zaburzenia zachowania o charakterze nałogowym, niezwiązane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, które wiążą się z odczuwaniem przymusu i brakiem kontroli nad wykonywaniem określonej czynności oraz kontynuowaniem jej, mimo negatywnych konsekwencji dla jednostki oraz dla jej otoczenia. Do tego typu zaburzeń zachowania zalicza się przede wszystkim: uzależnienie od hazardu, od komputera i internetu, pracy, seksu, pornografii i zakupów.</p> <p>NSP – rozumie się przez to Nowe Substancje Psychoaktywne (tzw. „dopalacze”).</p> <p>Rehabilitacja (postępowanie po leczeniu) – rozumie się przez to element integracji: działania podtrzymujące zmianę u osób uzależnionych po zakończeniu leczenia uzależnienia, utrwalające efekty leczenia, uczące umiejętności służących zdrowieniu oraz pomagające w podejmowaniu i realizacji zadań wynikających z ról społecznych. Przykładami są: treningi zapobiegania nawrotom w uzależnieniu, grupy wsparcia dla „absolwentów” leczenia uzależnień, treningi zachowań konstruktywnych, programy wychodzenia z bezdomności, grupy samopomocowe Anonimowych Alkoholików, kluby abstynenta, programy aktywizacji zawodowej.</p> <p>Przemoc w rodzinie - jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste członków rodziny, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą.</p>
Cele	<p>Cel Operacyjny NPZ 2016-2020</p> <p>Cel Główny Programu</p> <p>Cele Szczegółowe Programu</p>	<p>Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.</p> <p>Ograniczanie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych i/lub używania innych substancji psychoaktywnych oraz zachowań ryzykownych, podejmowanych w szczególności przez dzieci i młodzież.</p> <p><u>Cel Szczegółowy 1:</u> Wzrost wiedzy i kompetencji oraz zmiana postaw społecznych w obszarze zapobiegania uzależnieniom.</p> <p><u>Cel Szczegółowy 2:</u> Zmniejszenie popytu na używanie substancji psychoaktywnych, w tym NSP przez poszerzanie, udoskonalanie, upowszechnianie i wdrażanie oferty programów profilaktycznych o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności, w szczególności zalecanych w ramach <i>Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego</i>.</p> <p><u>Cel Szczegółowy 3:</u> Zwiększanie dostępności i skuteczności specjalistycznych świadczeń, usług, interwencji podejmowanych w celu poprawy jakości życia osób z kręgu problemów uzależnień.</p> <p><u>Cel Szczegółowy 4:</u> Usprawnianie systemu diagnozowania problemów uzależnień oraz planowania, monitorowania i kontrolowania realizacji Programu, w tym wzmacnianie zasobów i usprawnianie synergii współpracy i komunikacji podmiotów zaangażowanych w przeciwdziałanie uzależnieniom.</p>

Kierunki	<p>Zadania z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom od substancji psychoaktywnych realizowane są poprzez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej. Obejmują one w szczególności:</p> <p>Kierunek 1: EDUKACJA ZDROWOTNA / PROMOCJA ZDROWIA</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ działalność informacyjno-edukacyjna, ▪ tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspokojenie motywuje do powstrzymania się od spożywania alkoholu, przyjmowania narkotyków, ▪ działalność związana z podnoszeniem kompetencji i kwalifikacji zawodowych przedstawicieli podmiotów działających w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom, ▪ działalność wpływająca na ograniczenie dostępności substancji psychoaktywnych, ▪ upowszechnianie informacji na temat dostępu do usług realizowanych w ramach Programu. <p>Kierunek 2: PROFILAKTYKA</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ działalność zapobiegawcza, ▪ poszerzanie, udoskonalanie, wdrażanie oferty skutecznych, rekomendowanych programów profilaktycznych, ▪ poszerzenie oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej, ▪ rozwijanie kompetencji wychowawczych rodziców i wychowawców, sprzyjających budowaniu postaw i zachowań prozdrowotnych dzieci i młodzieży. <p>Kierunek 3: REDUKCJA SZKÓD, REHABILITACJA (READAPTACJA, REINTEGRACJA) ZDROWOTNA, SPOŁECZNA I ZAWODOWA</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ leczenie, rehabilitacja, reintegracja osób uzależnionych, ▪ zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania środków psychoaktywnych, ▪ przeciwdziałanie przemocy w rodzinie, ▪ wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez finansowanie centrów integracji społecznej, ▪ ograniczanie szkód zdrowotnych i społecznych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych. <p>Kierunek 4: ORGANIZACJA PROGRAMU ORAZ BADANIA I ANALIZY</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ tworzenie warunków do zabezpieczenia pracy GKRPA oraz zwiększanie zasobów realizatorów Programu, ▪ tworzenie warunków do kompleksowej diagnozy problemów uzależnień, ujednoliconego monitoringu i ewaluacji Programu, ▪ tworzenie warunków do koordynacji Programów i współpracy Realizatorów/ Partnerów.
Rezultaty / wskaźniki	<p>Wskaźniki, odnoszące się do celu głównego Programu, zostały określone w Wieloletnim Ramowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska na lata 2017-2020, zwanego dalej Wieloletnim Ramowym Programem.</p> <p>Wskaźniki rezultatu celów szczegółowych stanowią integralny element systemu monitoringu i ewaluacji Wieloletniego Ramowego Programu. Ze względów metodologicznych oraz harmonogramu badań, nie wszystkie wskaźniki będzie można monitorować w jednorocznych interwałach czasowych. Istotą ewaluacji Programu rocznego będzie analiza wskaźników produktu poszczególnych zadań.</p> <p>1. EDUKACJA ZDROWOTNA / PROMOCJA ZDROWIA</p> <p>Cel Szczegółowy 1: Wzrost wiedzy i kompetencji oraz zmiana postaw społecznych w obszarze zapobiegania uzależnieniom.</p> <p>Wskaźnik 1.1: odsetek mieszkańców Gdańska świadomych zagrożenia związanego z używaniem substancji psychoaktywnych.</p> <p>Wartość wskaźnika: 77,6% osób świadomych, 22,4% osób nieświadomych.</p> <p>Źródło: badanie <i>Wzorce konsumpcji alkoholu</i>, pytanie nr 34.: Jak bardzo, Pana(i) zdaniem ludzie ryzykują, że sobie zaszkodzą (zdrowotnie lub w inny sposób) jeśli... - dalej rozpisane różne kategorie (w sumie 17), kafeteria od 1 do 5, gdzie 1 - nie ma ryzyka, 2 - małe ryzyko, 3 - umiarkowane ryzyko, 4 - duże ryzyko, 5 - nie wiem (najbliższe ponowne badanie, uwzględniające pomiar zjawiska, planowane jest w 2019 roku).</p>

<p>Rezultaty / wskaźniki</p>	<p>Wskaźnik 1.2: liczba osób zwiększających kompetencje zawodowe. Wartość wskaźnika: minimum 100 osób przeszkolonych rocznie w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień. Źródło: sprawozdanie z realizacji Programu.</p> <p>2. PROFILAKTYKA</p> <p>Cel Szczegółowy 2: Zmniejszenie popytu na używanie substancji psychoaktywnych, w tym NSP poprzez poszerzanie, udoskonalanie, upowszechnianie i wdrażanie oferty programów profilaktycznych o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności, w szczególności zalecanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego.</p> <p>Wskaźnik 2.1: średnia dzienna standardowa dawka alkoholu spożywana przez gdańszczanina powyżej 18 roku życia. Wartość wskaźnika: 0,65 (1 standardowa dawka alkoholu to 10g czystego etanolu) Źródło: badanie <i>Wzorce konsumpcji alkoholu</i> (najbliższe ponowne badanie, uwzględniające pomiar zjawiska, planowane jest w 2019 roku)</p> <p>Wskaźnik 2.2: ilość realizowanych programów profilaktycznych o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności. Wartość wskaźnika: minimum 7 rocznie. Źródło: sprawozdanie z realizacji Programu.</p> <p>3. REDUKCJA SZKÓD, REHABILITACJA (READAPTACJA, REINTEGRACJA) ZDROWOTNA, SPOŁECZNA I ZAWODOWA.</p> <p>Cel Szczegółowy 3: Zwiększanie dostępności i skuteczności specjalistycznych świadczeń, usług, interwencji podejmowanych w celu poprawy jakości życia osób z kręgu problemów uzależnień.</p> <p>Wskaźnik 3.1: średni czas oczekiwania na pomoc terapeutyczną, interwencyjną, specjalistyczną. Wartość wskaźnika: monitoring wskaźnika prowadzony będzie od 2017 roku Źródło: sprawozdanie z realizacji Programu.</p> <p>Wskaźnik 3.2: opinia dot. uzyskanej usługi osób korzystających z pomocy. Wartość wskaźnika: 90% pozytywnych opinii Źródło: ankiety przeprowadzane pośród klientów Programu.</p> <p>4. ORGANIZACJA PROGRAMU ORAZ BADANIA I ANALIZY.</p> <p>Cel Szczegółowy 4: Usprawnianie systemu diagnozowania problemów uzależnień oraz planowania, monitorowania i kontrolowania realizacji Programu, w tym wzmocnienie zasobów i usprawnianie synergii współpracy i komunikacji podmiotów zaangażowanych w przeciwdziałanie uzależnieniom.</p> <p>Wskaźnik 4.1: liczba podjętych inicjatyw dotyczących organizacji Programu i diagnozy problemów uzależnień Wartość wskaźnika: 11 Źródło: informacje gromadzone przez koordynatora Programu. Wskaźnik 4.2: wykonanie planu budżetu Programu. Wartość wskaźnika: 94% Źródło: sprawozdanie z realizacji Programu.</p>
<p>Opis Grupy docelowej [Klient]</p>	<p>Problemy związane z nadużywaniem środków psychoaktywnych, w tym NSP dotyczą znacznej części społeczeństwa, dlatego Program skierowany jest do wszystkich mieszkańców Gdańska, którzy w życiu prywatnym lub zawodowym spotykają się z ww. problemami oraz jego konsekwencjami, a także do wszystkich zainteresowanych tą problematyką, zaś w szczególności do:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dzieci i młodzieży zagrożonej uzależnieniem oraz ich rodziców, opiekunów, wychowawców i nauczycieli, • osób dorosłych zagrożonych uzależnieniem, • osób uzależnionych, • osób współuzależnionych, w tym w szczególności ofiar przemocy, • osób zawodowo zajmujących się problematyką uzależnień, • osób uzależnionych po ukończeniu terapii.

Zasięg i zakres oddziaływań	Obszar oddziaływania	Gmina Miasta Gdańska
	Zakres oddziaływania	Działania z zakresu promocji zdrowia
		Działania edukacyjne
		Działania profilaktyczne
		Działania interwencyjne
		Działania z zakresu redukcji szkód, rehabilitacji, reintegracji społecznej
		Oddziaływania długoterminowe
Uzasadnienie konieczności realizacji strategii/programu/projektu	Obowiązek realizacji zadań własnych Gminy.	
	Realizacja celów i zadań Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020.	
	Gwarancja zabezpieczenia odpowiednich środków w budżecie.	
	Konieczność usystematyzowania działań realizowanych i planowanych na rzecz osób dotkniętych uzależnieniem.	
	Podniesienie poziomu i jakości życia osób dotkniętych uzależnieniem oraz ich bliskich.	
	Konieczność kompleksowego i systemowego podejścia do problemu uzależnienia.	
	Potrzeba realizacji efektywnych działań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki uzależnień.	
	Potrzeba identyfikacji obecnych problemów, rozeznania zasobów możliwych do zaangażowania w ich rozwiązywanie oraz opracowania optymalnych kierunków działań.	
Całkowity koszt strategii/programu/projektu	Szacunkowa kwota: 11 300 000 zł - planowana w budżecie Gminy Miasta Gdańska, stanowiąca dochody z tytułu wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.	
Termin realizacji strategii/programu/projektu	Program realizowany będzie przez cały rok kalendarzowy – 2017.	
Zarządzanie strategią/programem/projektem	<p>Program realizowany będzie przy współpracy samorządu lokalnego, organizacji pozarządowych, podmiotów leczniczych, jednostek miejskich oraz innych podmiotów zaangażowanych w działania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniem narkomanii - z udziałem środowisk naukowych i akademickich. Zadania ujęte w Programie, stanowią odpowiedź na lokalne potrzeby mieszkańców, wynikające z diagnozy oraz celów Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020. Ich realizacja dostosowana będzie do posiadanych zasobów instytucjonalnych i osobowych.</p> <p>Program jest częścią Gdańskiej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych do roku 2030. Monitoring i ewaluacja Programu odbywać się będzie na zasadach określonych w Dziale III – „Organizacja Programu” w Wieloletnim Ramowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska na lata 2017-2020.</p>	
Podstawa prawna	<ol style="list-style-type: none"> 1) ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi 2) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii 3) ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie 4) ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym 5) ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej 6) ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym 7) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie 8) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej 9) ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych 10) ustawa z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej 11) ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym 12) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych 13) ustawa z dnia 29 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego 14) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 15) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 15 lutego 2011 r. w sprawie Krajowego Programu Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczenia AIDS 	
Komplementarność z krajowymi dokumentami strategicznymi	Nazwa dokumentu	Strategia Rozwoju Kraju 2020
	Cele	Obszar strategiczny III. Spójność społeczna i terytorialna. Cel III.1 Integracja społeczna. III.1.1 Zwiększenie aktywności osób wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem społecznym.

Komplementarność z krajowymi dokumentami strategicznymi	Nazwa dokumentu	Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2020
	Cele	Cel szczegółowy 3: Poprawa sytuacji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym. Cel szczegółowy 4: Poprawa zdrowia obywateli oraz efektywności systemu opieki zdrowotnej.
	Nazwa dokumentu	Narodowy Program Zdrowia na lata 2016 – 2020
	Cele	Cel operacyjny nr 2: Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.
	Nazwa dokumentu	Krajowy Program Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020
	Cele	Priorytet I Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu dzieci i młodzieży. Priorytet II Zapewnienie spójności działań edukacyjnych. Priorytet III Aktywna integracja w społeczności lokalnej.
	Nazwa dokumentu	Krajowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2014 –2020
Cele	Cel główny: Zwiększenie skuteczności przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz zmniejszenie skali tego zjawiska w Polsce. Cele szczegółowe: Cel 1: Zintensyfikowanie działań profilaktycznych w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Cel 2: Zwiększenie dostępności i skuteczności ochrony oraz wsparcia osób dotkniętych przemocą w rodzinie. Cel 3: Zwiększenie skuteczności oddziaływań wobec osób stosujących przemoc w rodzinie. Cel 4: Zwiększenie poziomu kompetencji przedstawicieli instytucji i podmiotów realizujących zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie w celu podniesienia jakości i dostępności świadczonych usług.	
Komplementarność z regionalnymi dokumentami strategicznymi	Nazwa dokumentu	Strategia Polityki Społecznej Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
	Cele	Cel strategiczny 1: Właściwie funkcjonująca rodzina. Cel operacyjny 1.4: Skuteczna profilaktyka i zminimalizowane negatywne skutki uzależnień w rodzinie i poza nią.
	Nazwa dokumentu	Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
	Cele	Oś priorytetowa: Zdrowie, Cel szczegółowy: 1. Zwiększona dostępność usług zdrowotnych. 2. Wdrożone interoperacyjne systemy informatyczne obsługujące wszystkie procesy związane z funkcjonowaniem jednostek systemu zdrowia.
	Nazwa dokumentu	Wojewódzki Program Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2017-2020 [projekt]
	Cele	Cel główny: Ograniczenie skali występowania problemów uzależnienia od środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP na terenie województwa pomorskiego.
	Nazwa Dokumentu	Wojewódzki Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2017-2020 [projekt]
Cele	Cel główny: Ograniczenie skali występowania problemów alkoholowych na terenie województwa pomorskiego	
Komplementarność z lokalnymi dokumentami strategicznymi	Nazwa dokumentu	Gdańsk 2030 Plus Strategia Rozwoju Miasta
	Cele	Cele strategiczne: Kształtowanie prozdrowotnych nawyków i postaw mieszkańców, zwiększenie ich aktywności fizycznej oraz propagowanie zdrowego stylu życia, skutkujące poprawą stanu zdrowia mieszkańców, w tym ograniczeniem skali zachorowań na choroby cywilizacyjne. Współpraca międzysektorowa dla tworzenia innowacyjnych rozwiązań w obszarze zdrowia publicznego.

Komplementarność z lokalnymi dokumentami strategicznymi	Nazwa Dokumentu	Gdańsk Programy Operacyjne 2023 przyjęte UCHWAŁĄ NR XVII/514/15 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 17 grudnia 2015 r. Program Operacyjny - Edukacja
	Cele	Cel operacyjny I.1: Wyrównywanie szans edukacyjnych. Cel operacyjny I.2: Podniesienie jakości pracy placówek gdańskiego systemu edukacji, wychowania i opieki. Cel operacyjny I.3: Wspieranie rozwoju osobistego dzieci i młodzieży.
	Nazwa Dokumentu	Gdańsk Programy Operacyjne 2023 przyjęte UCHWAŁĄ NR XVII/514/15 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 17 grudnia 2015 r. Program Operacyjny - Zdrowie Publiczne i Sport
	Cele	Cel operacyjny II.3: Podniesienie efektywności programów profilaktyki chorób i uzależnień, w tym w szczególności: Zadanie II.3.3: Przeciwdziałanie uzależnieniom od substancji psychoaktywnych w tym: uzależnieniu od alkoholu i narkotyków. Zadanie II.3.4: Przeciwdziałanie uzależnieniom behawioralnym w tym: uzależnieniu od hazardu, internetu i gier komputerowych.
	Nazwa Dokumentu	Gdańsk Programy Operacyjne 2023 przyjęte UCHWAŁĄ NR XVII/514/15 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 17 grudnia 2015 r. Program Operacyjny - Integracja Społeczna i Aktywność Obywatelska
	Cele	Cel operacyjny III.1: Zwiększenie potencjału rozwojowego społeczności lokalnych, rodzin i osób. Cel operacyjny III.2: Zwiększenie roli mieszkańców, organizacji, instytucji i innych podmiotów w kreowaniu polityk miejskich. Cel operacyjny III.4: Podniesienie jakości oraz zwiększenie zakresu współpracy sektora pozarządowego z miastem. Cel operacyjny III. 5: Podniesienie jakości systemu wspierania rodziny oraz systemu pieczy zastępczej. Cel operacyjny III.6: Podniesienie jakości systemu integracji społecznej.
	Nazwa dokumentu	Gdańska Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych do roku 2030
Cele	Cel strategiczny główny: Zwiększanie spójności społecznej i jakości wsparcia osób z trudnościami, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Cel strategiczny 1: Rozwój wsparcia skierowanego do osób i rodzin w pokonywaniu trudności, ubóstwa lub wykluczenia społecznego. Cel strategiczny 2: Zwiększenie zintegrowania i udziału wszystkich polityki publicznych w rozwiązywanie problemów społecznych. Cel strategiczny 3: Poprawa jakości zarządzania systemem polityki społecznej.	
Powiązanie z innymi rocznymi i wieloletnimi programami przyjmowanymi uchwałami Rady Miasta Gdańska	Nazwa dokumentu	Miejski Program Promocji Zatrudnienia oraz Aktywizacji Lokalnego Rynku Pracy na lata 2016 – 2017 przyjęty UCHWAŁĄ NR XVI/443/15 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 26 listopada 2015 r.
	Nazwa dokumentu	Gdański Program Wspierania Rodziny i Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2015 – 2017 przyjęty UCHWAŁĄ NR IX/204/15 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 30 kwietnia 2015 r.
	Nazwa dokumentu	Gdański Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2017-2020 przyjęty UCHWAŁĄ NR XXXI/868/16 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 24 listopada 2016 r.
	Nazwa dokumentu	Powiatowy Program Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Gdańsku na lata 2015 – 2020 przyjęty UCHWAŁĄ NR XV/419/15 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 29 października 2015 r.
	Nazwa dokumentu	Gdański Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016 – 2023 przyjęty UCHWAŁĄ NR XXIV/665/16 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 31 maja 2016 r.
	Nazwa dokumentu	Wieloletni Program Gospodarowania Mieszkaniowym Zasobem Gminy Miasta Gdańska na lata 2014 – 2018 przyjęty UCHWAŁĄ NR XLVI/1034/13 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 28 listopada 2013 r.
	Nazwa dokumentu	Wieloletni Program Współpracy Miasta Gdańska z Organizacjami Pozarządowymi na lata 2016-2020 przyjęty UCHWAŁĄ NR XVII/515/15 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 17 grudnia 2015 r.
	Nazwa dokumentu	Program Współpracy Miasta Gdańska z Organizacjami Pozarządowymi na rok 2017 przyjęty UCHWAŁĄ NR XXX/847/16 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 27 października 2016 r.
	Nazwa dokumentu	Gdański Program Mieszkalnictwa Społecznego dla osób/rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym na lata 2016 - 2023 przyjęty UCHWAŁĄ NR XXXI/867/16 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 24 listopada 2016 r.

Powiązanie z innymi rocznymi i wieloletnimi programami przyjmowanymi uchwałami Rady Miasta Gdańska	Nazwa dokumentu	Program Bezpieczeństwa Ekonomicznego i Wsparcia Osób Zadłużonych na lata 2016 - 2023 przyjęty UCHWAŁĄ NR XXX/845/16 RADY MIASTA GDAŃSKA z dnia 27 października 2016 r.
	Nazwa dokumentu	Gminny Program Rewitalizacji Miasta Gdańska [projekt]
	Nazwa dokumentu	Gdański Program Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Chorobom Cywilizacyjnym na lata 2017-2020 [projekt]
Powiązanie z innymi dokumentami m.in. rekomendacjami, wytycznymi	Nazwa dokumentu	European action plan to reduce the harmful use of alcohol 2012-2020 - Europejski plan działania mający na celu ograniczenie szkodliwego spożywania alkoholu na lata 2012-2020
	Nazwa dokumentu	Global strategy to reduce harmful use of alcohol - Strategia mająca na celu ograniczenie szkodliwego spożywania alkoholu, przyjęta przez wszystkie kraje członkowskie WHO
	Nazwa dokumentu	Strategia UE w zakresie wspierania państw członkowskich w ograniczaniu szkodliwych skutków spożywania alkoholu
	Nazwa dokumentu	Rekomendacje Rady Europy dotyczące picia alkoholu przez młodocianych, a zwłaszcza przez dzieci i młodzież, ustanowione dnia 5 czerwca 2001 r. w oparciu o opinię Parlamentu Europejskiego
	Nazwa dokumentu	Wnioski Rady Europy w sprawie strategii Wspólnoty w dziedzinie redukcji szkód wywołanych przez alkohol, ustanowione dnia 5 czerwca 2001 r.
	Nazwa dokumentu	Deklaracja w Sprawie Młodzieży i Alkoholu, przyjęta w Sztokholmie dnia 21 lutego 2001 roku oraz Polska Deklaracja w Sprawie Młodzieży i Alkoholu, przyjęta Uchwałą Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 18 lutego 2000 r.
	Nazwa dokumentu	Rekomendacje do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2017 r. – rekomendacje Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
	Nazwa dokumentu	Zasady Tworzenia Gminnych Programów Przeciwdziałania Narkomanii – publikacja Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii.
	Nazwa dokumentu	Plan działań dotyczący przeciwdziałania HIV/AIDS
Powiązanie z innymi programami, projektami, modelami, procedurami	Nazwa dokumentu	Procedura Niebieska Karta
	Nazwa dokumentu	Procedura interwencji w sytuacji krzywdzenia dziecka oraz polityki ochrony dziecka
	Nazwa dokumentu	Model Centrum Treningu Umiejętności Społecznych
	Nazwa dokumentu	Model Integracji Imigrantów
	Nazwa dokumentu	Gdański model deinstytucjonalizacji usług świadczonych na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi
	Nazwa dokumentu	Model wspierania osób uzależnionych od alkoholu przebywających w placówkach całodobowego pobytu.
Lider/koordynator	Nazwa Instytucji/jednostki/organizacji	Urząd Miejski w Gdańsku – UMG
	koordynator	Wydział Rozwoju Społecznego - Urząd Miejski w Gdańsku
	e-mail	wrs@gdansk.gda.pl
	telefon	58 323 67 27 / 58 323 67 00
	osoby do kontaktu	Izabela Chorzelska / Joanna Buchholc
	e-mail	izabela.chorzelska@gdansk.gda.pl / joanna.buchholc@gdansk.gda.pl
	telefon	58 323 67 00 / 58 323 67 48
	adres biura strategii/ programu/ projektu	Urząd Miejski w Gdańsku, ul. Nowe Ogrody 8/12, 80-803 Gdańsk Wydział Rozwoju Społecznego, ul. Kartuska 5
Realizatorzy i Partnerzy	Realizator	Wydział Rozwoju Społecznego, Urząd Miejski w Gdańsku – WRS
	Partner	Wydział Polityki Gospodarczej, Urząd Miejski w Gdańsku - WPG
	Partner	Wydział Gospodarki Komunalnej, Urząd Miejski w Gdańsku - WPG
	Partner	Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Urząd Miejski w Gdańsku - WBiZK
	Partner	Wydział Promocji, Informacji i Komunikacji Społecznej, Urząd Miejski w Gdańsku - WPIiKS
	Realizator/Partner	Wydział Programów Rozwojowych, Urząd Miejski w Gdańsku - WPR
	Partner	Dyrekcja Rozbudowy Miasta Gdańska - DRMG
	Realizator/Partner	Pełnomocnik Prezydenta Miasta Gdańska ds. Seniorów
	Realizator/Partner	Pełnomocnik Prezydenta Miasta Gdańska ds. Osób Niepełnosprawnych
	Realizator/Partner	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych - GKRPA
	Realizator/Partner	Gdańskie Centrum Profilaktyki Uzależnień – GCPU
	Realizator/Partner	Gdański Ośrodek Pomocy Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży - GOPP
	Realizator/Partner	Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku – MOPR

Realizatorzy i Partnerzy	Partner	Powiatowy Urząd Pracy w Gdańsku – PUP
	Realizator/Partner	Ośrodek Promocji Zdrowia – OPZ
	Realizator	Gdański Ośrodek Kultury Fizycznej – GOKF
	Realizator/Partner	Samorządowe jednostki organizacyjne inne niż podmioty edukacji i opieki
	Realizator/Partner	Podmioty działalności leczniczej / Podmioty ochrony zdrowia
	Realizator/Partner	Pomorskie Centrum Toksykologii – PCT
	Realizator/Partner	Organizacje pozarządowe – NGO-sy
	Realizator/Partner	Policja - KMP
	Realizator/Partner	Straż Miejska – SM
	Partner	Gdańska Rada Działalności Pożytku Publicznego - GRDPP
	Partner	Gdańska Rada Organizacji Pozarządowych - GROP
	Partner	Nieodpłatne Punkty Pomocy Prawnej
	Partner	Biura Porad Obywatelskich
	Partner	Sądy
	Partner	Prokuratury
	Realizator/Partner	Poradnie Psychologiczno-Pedagogiczne - PPP
	Realizator/Partner	Poradnie i ośrodki leczenia uzależnień, grupy samopomocowe
	Realizator/Partner	Samorządowe jednostki organizacyjne tj.: podmioty edukacji i opieki (przedszkola, szkoły podstawowe, gimnazja i szkoły ponadgimnazjalne dla młodzieży i dorosłych, centra kształcenia ustawicznego i praktycznego, specjalistyczne ośrodki szkolno-wychowawcze, poradnie psychologiczno-pedagogiczne)
	Realizator/Partner	Uczelnie wyższe i ośrodki badawcze
	Partner	Pomorski Kurator Oświaty
Zespół Tworzący Program	Nazwa dokumentu	Zespół tworzący Program został powołany na podstawie - Zarządzenia Nr 1396/16 Prezydenta Miasta Gdańska z dnia 6 września 2016 r. w sprawie powołania Zespołu ds. opracowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska, zmienionego Zarządzeniem Nr 1620/16 z dnia 20 października 2016 r. oraz Zarządzeniem Nr 1735/16 z dnia 14 listopada 2016 r.
Wnioski z diagnozy		Wnioski i rekomendacje wynikające z diagnozy problemów uzależnień zawarte są w Wieloletnim Ramowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska na lata 2017 - 2020 – Dział II „Diagnoza”. Rekomendacje będą systematycznie wprowadzane na przestrzeni kolejnych lat, począwszy od 2017 roku.

II. Wykaz zadań realizowanych w ramach Programu

EDUKACJA ZDROWOTNA / PROMOCJA ZDROWIA – CEL SZCZEGÓŁOWY NR 1

Zadania	Klient [Odbiorca]	Wskaźniki produktu	Mierniki	Budżet PLN	Czas realizacji	Koordynator zadania	Realizator zadania	Nr zadania z NPZ
				A – 85154 N – 85153 A/N – połowa środków z A, połowa z N				Nr wniosku z diagnozy
1.1. Organizowanie wydarzeń z zakresu edukacji publicznej, konferencji, warsztatów, seminariów dotyczących promocji zdrowia, profilaktyki i rozwiązywania problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, w tym problemu współzależnienia.	mieszkańcy miasta Gdańska, realizatorzy i partnerzy Programu	liczba odbiorców	850	20 000 (A)	I-XII 2017	WRS GCPU	GCPU	3.1.1
		liczba działań	5	30 000 (A/N)	III-XII 2017		NGO-sy	2.1.1 Wnioski nr 1,3,4
1.2. Upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinach, w szczególności z problemem alkoholowym.	mieszkańcy miasta Gdańska, realizatorzy i partnerzy Programu	liczba odbiorców	1000	30 000 (A)	III-XII 2017	MOPR	MOPR NGO-sy	3.1.1 Wnioski nr 1,13,15
1.3. Podnoszenie wiedzy mieszkańców Gdańska, w szczególności kobiet i młodzieży na temat zagrożeń związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz dostępnej oferty pomocowej przez: a. opracowanie, zakup i/lub druk, kolportaż materiałów edukacyjno – informacyjnych, b. uczestnictwo i/lub organizacja wydarzeń o charakterze miejskim, c. organizacja lub/i współorganizacja szkoleń, warsztatów, wykładów, konferencji, kampanii i wydarzeń, w tym dotyczących FAS/FASD.	mieszkańcy miasta Gdańska, w szczególności kobiety i młodzież	liczba odbiorców materiałów oraz wydarzeń informacyjno - edukacyjnych	2000	6 000 (A)	I-XII 2017	GCPU	GCPU	3.1.1
				30 000 (A/N)	III-XII 2017		WRS NGO-sy	2.1.1 Wnioski nr 1, 3,9,28,33,34, 35
1.4. Koordynacja i realizacja działań systemowych w zakresie edukacji zdrowotnej i komunikacji społecznej w obszarze uzależnień: a. zapewnienie wsparcia merytorycznego realizatorom projektów/programów i działań profilaktycznych w tym, organizowanie, prowadzenie szkoleń, warsztatów, konferencji, b. organizowanie badań efektywności przedsięwzięć profilaktycznych oraz prowadzenie ewaluacji realizowanych programów/projektów profilaktycznych, c. wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do ich rówieśników, d. realizacja kampanii medialnych w oparciu i we współpracy z lokalnymi mediami (audycje radiowe, artykuły prasowe itp.)	mieszkańcy miasta Gdańska	liczba działań	10	653 430 (A)	I-XII 2017	GCPU	GCPU	3.1.1 Wnioski nr 3
		liczba odbiorców	200 000					
1.5. Realizacja kampanii <i>Kieruj bez procentów</i> , 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.	kierowcy i kandydaci na kierowców, internauci	liczba odbiorców kampanii	1 000	25 000 (A) 15 000 (A)	I-XII 2017 III-XII 2017	GCPU	GCPU	3.1.1 Wnioski nr 2,26

1.6. Realizacja kampanii <i>Młodość bez procentów</i> , w tym działania medialne, druk i dystrybucja materiałów informacyjnych w zakresie przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi, organizacja i udział w imprezach profilaktycznych.	Internauci, pełnoletni mieszkańcy Gdańska, osoby niepełnoletnie	liczba odbiorców kampanii	20 000	15 000 (A) 40 000 (A)	I-XII 2017 III-XII 2017	GCPU	GCPU	3.1.1 Wnioski nr 3,5,27
1.7. Szkolenie personelu medycznego w zakresie umiejętności rozpoznawania wzorów picia alkoholu oraz podejmowania interwencji wobec pacjentów pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie (wczesne rozpoznanie i krótka interwencja) - projekt pilotażowy.	personel medyczny	liczba personelu medycznego objęta działaniami	150	100 000 (A)	III-XII 2017	WRS GKRPA	NGO-sy uczelnie wyższe podmioty lecznicze	3.1.2
1.8. Szkolenie na temat problematyki FAS/FASD - postępowanie i praca z dzieckiem (metody pracy) dla osób pracujących z dziećmi np.: nauczycieli, opiekunów, realizatorów profilaktyki, pracowników socjalnych, personelu medycznego.	osoby zajmujące się pracą z dziećmi	liczba osób	10	35 000 (A)	III-XII 2017	GOPP	WRS, NGO-sy uczelnie wyższe GOPP, podmioty lecznicze MOPR PPP	3.1.2
		liczba działań	2					
1.9. Podnoszenie kompetencji i zapewnienie superwizji dla profesjonalistów w zakresie diagnozy i terapii dzieci z FAS/FASD i pomocy ich rodzicom/opiekunom.	personel specjalistyczny prowadzący diagnozę i terapię dzieci	liczba osób objętych kształceniem	10	25 000 (A)	III-XII 2017	GOPP PPP	NGO-sy PPP podmioty szkolące	3.1.2
1.10. Podnoszenie kompetencji zawodowych realizatorów i partnerów Programu w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (udział w szkoleniach, konferencjach, warsztatach itp.), w tym m.in. szkolenia przygotowujące realizatorów programów profilaktycznych rekomendowanych przez KBPN, ORE, PARPA oraz superwizje dla specjalistów.	realizatorzy i partnerzy Programu	liczba osób przeszkolonych	200	10 000 (A) 42 000 (A) 10 000 (A) 25 000 (A) 20 000 (A/N)	I-XII 2017 I-XII 2017 I-XII 2017 I-XII 2017 III-XII 2017	WRS	WRS GCPU GKRPA MOPR	3.1.2 2.2
1.11. Kampania Społeczna <i>DOM – Dziecko, Ojciec, Matka</i> promująca pomyślne rodzicielstwo.	mieszkańcy Miasta Gdańska	liczba uczestników	500	30 000 (A)	I-XII 2017	GOPP	GOPP	3.1.1
1.12. Podnoszenie kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą w zakresie udzielania pomocy terapeutycznej dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym, w tym superwizje pracy terapeutycznej, superwizje zespołu klinicznego.	osoby pracujące z dziećmi i młodzieżą	liczba uczestników	50	20 000 (A)	I-XII 2017	GOPP	GOPP	3.1.2
		liczba superwizji	20					
1.13. Utworzenie Zespołu, którego zadaniem będzie przygotowanie programu szkolenia, dotyczącego terapii i oddziaływań profilaktycznych w obszarze uzależnień dla osób niepełnosprawnych intelektualnie.	specjaliści z dziedzin terapii i pracy z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie	liczba spotkań zespołu	5	W ramach budżetów Realizatorów (A/N)	I-XII 2017	WRS GCPU	WRS GCPU NGO-sy	3.1.2/ 2.2
		liczba programów	1					
1.14. Upowszechnianie informacji na temat dostępu do usług realizowanych w ramach Programu.	mieszkańcy Miasta Gdańska	liczba działań	10	W ramach budżetów Realizatorów (A/N)	I-XII 2017	WRS GCPU	realizatorzy, partnerzy	3.1.1 / 2.1.1
1.15. Szkolenia z zakresu doskonalenia zawodowego, w tym wykłady, treningi, warsztaty, konferencje, seminaria, służące wymianie doświadczeń.	personel medyczny, służby mundurowe, kuratorzy sądowi, pracownicy socjalni	liczba przeprowadzonych szkoleń	3	40 000 (N)	I-XII 2017	WRS	NGO-sy	2.2
		liczba uczestników	100					

1.16. Podniesienie poziomu wiedzy i uwrażliwienie społeczności lokalnych, samorządu, potencjalnych najemców mieszkań/lokalii readaptacyjnych, spotkania z lokalnymi społecznościami, spotkania w radach dzielnic/osiedla, prezentacja programów przedstawicielom samorządu.	społeczność lokalna, samorząd, potencjalni najemcy mieszkań/lokalii	liczba spotkań	5	w ramach zadań własnych realizatorów (N)	I-XII 2017	WRS	podmioty lecznicze NGO-sy WRS	2.1.1 Wniosek nr 3
---	---	----------------	---	--	------------	-----	-------------------------------------	-----------------------

PROFILAKTYKA - CEL SZCZEGÓŁOWY NR 2 [PROFILAKTYKA UNIWERSALNA]

Zadania	Klient [Odbiorca]	Wskaźniki produktu	Mierniki	Budżet PLN A – 85154 N – 85153 A/N – połowa środków z A, połowa z N	Czas realizacji	Koordinator zadania	Realizator zadania	Nr zadania z NPZ Nr wniosku z diagnozy
2.1. Realizacja działań w zakresie zapobiegania uzależnieniom od substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych i promocji zdrowia, w tym działalności profilaktycznej, w szczególności przez: <ul style="list-style-type: none"> a. ustalanie priorytetów dla programów profilaktycznych, realizowanych przez podmioty publiczne i organizacje pozarządowe; b. koordynowanie działań związanych z profilaktyką uzależnień, edukacją publiczną w zakresie problematyki uzależnień i promocją zdrowia, prowadzonych przez jednostki publiczne i niepubliczne; c. rozwijanie, upowszechnianie i wdrażanie oferty programów w ramach <i>Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego</i>, w tym programów profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej oraz popularyzowanie metod pracy profilaktycznej; d. inspirowanie, wdrażanie i udział w projektach o zasięgu lokalnym lub ponadlokalnym realizowanych przez kilka podmiotów, w tym z udziałem partnerów zagranicznych; e. wdrażanie standardów, w tym z wykorzystaniem projektów krajowych i międzynarodowych w obszarze polityki społecznej Miasta Gdańska; f. prowadzenie pracy profilaktycznej z grupami dzieci i młodzieży we współpracy z właściwymi podmiotami działającymi w obszarze problemów społecznych; g. wspieranie realizatorów programów i przedsięwzięć profilaktycznych, w szczególności opracowanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do ich rówieśników; h. obsługa merytoryczna, organizacyjna, finansowa i sprawozdawcza GKRPA w zakresie realizacji zadań profilaktyki szkolnej i środowiskowej; i. udzielanie porad oraz konsultacji telefonicznych w ramach Niebieskiej i Pomarańczowej Linii; j. współpraca z podmiotami działającymi w obszarze polityki społecznej w zakresie objętym działaniem GCPU. 	odbiornicy i realizatorzy działań/projektów z zakresu profilaktyki uzależnień	liczba podjętych działań w zakresie ustalania priorytetów, wdrażania standardów	10	789 970 (A)	I-XII 2017	GCPU	GCPU	3.2.1 2.3.1 Wnioski nr 3,4,5,6,10,11,27
		liczba wdrażanych rekomendowanych programów	2					
		liczba realizowanych programów (lokalnych, ponadlokalnych, UE)	2					
		liczba ocenionych wniosków profilaktycznych	200					
		liczba programów/przedsięwzięć profilaktycznych realizowanych przez młodzież	2					
		liczba podjętych działań w zakresie ustalania priorytetów, wdrażania standardów	10					
		liczba beneficjentów punktu informacyjno-educacyjnego	100					

2.2. Realizacja programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, w tym programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji (profilaktyka szkolna - głównie prowadzona w ramach klubów, świetlic i profilaktyka środowiskowa – głównie prowadzona w ramach zadań placówek wsparcia dziennego). Dożywianie dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach profilaktycznych, opiekuńczo-wychowawczych.	dzieci i młodzież	liczba programów profilaktyki szkolnej	45	1 129 000 (A) 945 000 (A) 35 000 (A/N)	I-XII 2017	MOPR GCPU	NGO-sy (placówki wsparcia dziennego) samorządowe jednostki organizacyjne (podmioty edukacji i opieki, placówki opiekuńczo-wychowawcze)	3.2.1
		liczba uczestników działań profilaktyki szkolnej	1 100		2.3.1			
		liczba dzieci uczestniczących w placówkach wsparcia dziennego	385		Wnioski nr 5,6,10,11,12			
		liczba placówek wsparcia dziennego	16					
2.3. Prowadzenie zajęć psychoedukacyjnych mających na celu zwiększenie umiejętności wychowawczych rodziców i opiekunów, w tym: programy rekomendowane: np. <i>Szkoła dla rodziców i wychowawców</i> – III stopnie programu, <i>Program wzmacniania rodziny</i> ; zajęcia informacyjno-edukacyjne z zakresu profilaktyki uzależnień od substancji psychoaktywnych, w tym od NSP (zajęcia warsztatowe, treningi umiejętności wychowawczych i/lub społecznych, poradnictwo, konsultacje, działania medialne); grupa wsparcia dla rodziców zastępczych.	rodzice/ opiekunowie dzieci i młodzieży	liczba uczestników Zajęć/Liczba spotkań	3/36	16 800 (A)	I-XII 2017	GOPP GCPU WRS	GOPP samorządowe jednostki organizacyjne (podmioty edukacji i opieki, placówki opiekuńczo-wychowawcze) NGO-sy	3.2.1
			150	60 000 (A)	I-XII 2017			2.3.1
			2000	70 000 (N)	I-XII 2017			Wnioski nr 7, 10
2.4. Pomoc rodzinom zastępczym w formie grupy wsparcia z elementami treningu umiejętności wychowawczych	rodziny zastępcze	liczba osób/liczba spotkań	16/32	14 000 (A)	I-XII 2017	GOPP	GOPP	3.2.1 Wniosek nr 7
2.5. Prowadzenie oddziaływań i/lub realizacja programów/ projektów/ działań z zakresu promocji zdrowia i aktywności fizycznej, z wykorzystaniem strategii profilaktycznych, skierowanych w szczególności do dzieci i młodzieży oraz rodziców, w tym grup/osób prezentujących zachowania problemowe/ryzykowne oraz kontynuacja umów wieloletnich i realizacja programu profilaktyczno-sportowego pn.: <i>Żyj z Pasją</i>	mieszkańcy Miasta Gdańska, w szczególności dzieci i młodzieży, rodzice, opiekunowie, nauczyciele	liczba uczestników	4 000	300 000 (A)	I-XII 2017	WRS GCPU	WRS NGO-sy samorządowe jednostki organizacyjne GOKF	3.2.1
			1000	200 000 (A)	I-XII 2017			Wniosek nr 6
2.6. Wsparcie i realizacji programów profilaktyki rówieśniczej m.in. realizacja programu <i>Profilaktyka a Ty</i> oraz <i>Koła Inicjatyw Twórczych</i> .	młodzież	liczba uczestników	500	25 000 (A)	I-XII 2017	GCPU	GCPU	3.2.1 Wniosek nr 6
2.7. Akcje profilaktyczne, promujące zdrowy styl życia wśród dzieci i młodzieży. Przeprowadzenie konkursu w placówkach realizujących programy profilaktyczne pn.: <i>Gdański Dzień Profilaktyki w Szkołach</i> .	dzieci i młodzież	liczba placówek	10	5 000 (A) 5 000 (A)	I-XII 2017 III-XII 2017	GKRPA	samorządowe jednostki organizacyjne	3.2.1
		liczba odbiorców	300	Wnioski nr 5,6,27				

2.8. Realizacja warsztatów profilaktycznych skoncentrowanych głównie na rozwijaniu pewności siebie, zwiększaniu gotowości na przekraczanie ograniczeń, zwiększaniu motywacji do działania, zdobywaniu wiedzy itp.	dzieci, młodzież – uczniowie gdańskich szkół, nauczyciele	liczba odbiorców	200	12 000 (A)	I-XII 2017	WRS GCPU	WRS NGO-sy samorządowe jednostki organizacyjne	3.2.1 Wnioski nr 5,6
2.9. Realizacja programu profilaktycznego dla rodziców i nauczycieli w ramach projektu <i>Akademia Dynamicznej Tożsamości</i> .	rodzice i nauczyciele	liczba odbiorców	100	20 000 (A)	III-XII 2017	GCPU	GCPU samorządowe jednostki organizacyjne NGO-sy	3.2.1 Wniosek nr 7
2.10. Przygotowanie, organizacja, realizacja systemowych mobilnych działań profilaktycznych, w tym między innymi: lekcje edukacyjne, szkolenia dla nauczycieli i rodziców, dyżury – program pilotażowy.	mieszkańcy Miasta Gdańska	liczba podmiotów	8	220 225 (A)	I-XII 2017	GCPU OPZ	GCPU WRS WPR OPZ NGO-sy	3.2.1 Wnioski nr 5,7,9,10,27,28,33,34,35,38
		liczba lekcji edukacyjnych	64					
		liczba szkoleń	8					
		liczba uczniów	800					
		liczba nauczycieli	240					
		liczba godzin dyżurów	128					
2.11. Zabezpieczenie środków finansowych na nowe inicjatywy z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, w tym NSP.	mieszkańcy Miasta Gdańska	liczba działań	10	30 000 (A/N)	III-XII 2017	WRS	GCPU WRS OPZ NGO-sy podmioty lecznicze samorządowe jednostki organizacyjne GKRPA	3.2.1 2.3.1 Wnioski nr 3,5,6,7,9,10,12,27,38,39
		liczba odbiorców	200					
2.12. Realizacja programów z zakresu profilaktyki FAS/FASD dla młodzieży i młodocianych rodziców.	młodzież, młodociani rodzice, pracownicy socjalni, asystenci rodzin, kuratorzy sądowi	liczba uczestników	80	25 000 (A)	III-XII 2017	GOPP PPP	WRS NGO-sy GOPP podmioty lecznicze PPP	3.2.1 Wniosek nr 29
		liczba warsztatów	10					
		liczba konsultacji	100					

<p>2.13. Poszerzenie i udoskonalanie oferty programów profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży przez:</p> <p>a. prowadzenie profilaktycznych programów informacyjno-edukacyjnych z zakresu profilaktyki uzależnień od substancji psychoaktywnych w tym od NSP</p> <p>b. zajęcia rekreacyjno – sportowe, stanowiące integralną część całorocznej pracy profilaktycznej,</p> <p>c. zajęcia edukacyjno – rozwojowe (warsztaty taneczne, muzyczne, teatralne itp.) stanowiące integralną część całorocznej pracy profilaktycznej,</p> <p>d. zajęcia edukacyjne z elementami socjoterapii, terapii pedagogicznej, artterapii itp.,</p> <p>e. turnusy terapeutyczne, stanowiące integralną część całorocznej pracy profilaktycznej,</p> <p>f. prowadzenie profilaktycznych programów rówieśniczych,</p> <p>g. realizacja programów rekomendowanych.</p>	dzieci i młodzież	liczba uczestników w projektach	3500	<p>207 775 (N) 50 000 (A/N)</p>	<p>I-XII 2017 III-XII 2017</p>	WRS	<p>NGO-sy</p> <p>samorządowe jednostki organizacyjne</p>	<p>3.2.1</p> <p>2.3.1</p> <p>Wnioski nr 3,4,5,6, 11,12,27,38, 39</p>
		liczba dofinansowanych projektów	60					
<p>2.14. Prowadzenie i upowszechnianie wieloletniego programu profilaktycznego dla osób dorosłych w zakresie problemów używania substancji psychoaktywnych w miejscu pracy (Profilaktyczny Programy Pracowniczy). Przygotowanie programu do złożenia do systemu rekomendacji na podstawie badań, konsultacji i pracy grup eksperckich.</p>	osoby dorosłe	liczba projektów	1	<p>25 000 (A/N)</p>	III-XII 2017	GCPU	<p>GCPU</p> <p>instytucje badawcze</p> <p>NGO-sy</p>	<p>3.2.1</p> <p>2.3.1</p> <p>Wnioski nr 9,18,28,33, 34,35,36,37</p>
		liczba uczestników	40					
<p>2.15. Udostępnienie (zakup, eksploatacja) mieszkańcom Miasta Gdańska alkomatów / urządzeń alcoblow w celu samodzielnego sprawdzania stanu trzeźwości.</p>	mieszkańcy Miasta Gdańska	liczba alkomatów udostępnionych publicznie	Min. 1	<p>5 000 (A)</p>	I-XII 2017	WRS	<p>WRS</p> <p>GCPU</p>	Rekomendacja PARPA

PROFILAKTYKA – CEL SZCZEGÓŁOWY NR 2 [PROFILAKTYKA SELEKTYWNA]

Zadania	Klient	Wskaźniki produktu	Mierniki	Budżet PLN A – 85154 N – 85153 A/N – połowa środków z A, połowa z N	Czas realizacji	Koordynator zadania	Realizator zadania	Nr zadania z NPZ
								Nr wniosku z diagnozy
2.16. Poszerzanie i podnoszenie jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym przez prowadzenie zajęć i programów socjoterapeutycznych oraz zajęć z elementami socjoterapii dla dzieci i młodzieży, przejawiającej symptomy niedostosowania społecznego, zaburzeń zachowania, trudności adaptacyjnych. Dożywanie dzieci uczestniczących w zajęciach i programach socjoterapeutycznych oraz opiekuńczych.	dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i z grup ryzyka	liczba dzieci	500	395 000 (A) 45 000 (A/N)	I-XII 2017 III-XII 2017	GCPU	samorządowe jednostki organizacyjne (podmioty edukacji i opieki, placówki opiekuńczo-wychowawcze)	3.2.2
		liczba programów	40					2.3.2 Wnioski nr 6,11
2.17. Kolonie i obozy z programem zajęć profilaktycznych i/lub socjoterapeutycznych (wsparcie całorocznej pracy w ramach poszerzania i podnoszenia jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym).	dzieci i młodzież	liczba uczestników	150	150 000 (A)	II-X 2017	MOPR	MOPR NGO-sy	3.2.2 Wniosek nr 6
2.18. Realizacja programów, działań profilaktycznych opartych na metodzie pracy ulicznej – streetworking, partyworking.	dzieci i młodzież, osoby bezdomne	liczba odbiorców	300	100 000 (A) 50 000 (A) 40 000 (A/N)	I-XII 2017 III-XII 2017 III-XII 2017	WRS MOPR GCPU	NGO-sy GCPU	3.2.2 2.3.2 Wnioski nr 5,6,27
		osoby dorosłe, studenci, młodzież	liczba osób	300	40 000 (A)	I-XII 2017	GCPU	GCPU
rodzice, opiekunowie, pracownicy socjalni, asystenci rodzin	liczba konsultacji	300						
psychologowie, pedagodzy szkolni	liczba porad - internet	300						
	liczba warsztatów dla rodziców	10						
2.20. Poszerzanie i udoskonalenie oferty dot. wsparcia wieloletnich programów profilaktycznych realizowanych w miejscach o zwiększonym ryzyku używania substancji psychoaktywnych przez: kontynuację działań profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży eksperymentującej ze środkami psychoaktywnymi na terenach osiedli, blokowisk, pozbawionych do tej pory oferty profilaktycznej z wykorzystaniem samochodu stanowiącego własność Gminy Miasta Gdańsk.	dzieci i młodzież	liczba odbiorców	50	130 000 (N)	I- XII-2017	WRS	NGO	2.3.2
		liczba programów liczba dzielnic	1 3					Wnioski nr 6,11,12,18
2.21. Poszerzanie i udoskonalenie oferty i wspieranie programów profilaktycznych dla osób dorosłych – studentów. w zakresie przeciwdziałania narkomanii przez: prowadzenie poradni internetowej, działania środowiskowe, zajęcia informacyjno – edukacyjne, debaty studenckie.	studenci	liczba projektów	1	20 000 (N)	I-XII 2017	WRS	NGO-sy	2.3.2
		liczba uczestników	2000					Wniosek nr 9

PROFILAKTYKA – CEL SZCZEGÓŁOWY NR 2 [PROFILAKTYKA WSKAZUJĄCA]

Zadania	Klient	Wskaźniki produktu	Mierniki	Budżet PLN A – 85154 N – 85153 A/N – połowa środków z A, połowa z N	Czas realizacji	Koordynator zadania	Realizator zadania	Nr zadania z NPZ
								Nr wniosku z diagnozy
2.22. Prowadzenie specjalistycznego, interdyscyplinarnego poradnictwa dla rodzin z dziećmi, w których występują problemy alkoholowe.	rodziny objęte pomocą MOPR	liczba rodzin	8	41 000 (A)	I-XII 2017	MOPR	NGO-sy	3.2.3 Wnioski nr 7,8,30
2.23. Udzielanie specjalistycznej pomocy i wsparcia rodzicom, których dzieci upijają się.	rodzice, opiekunowie	liczba konsultacji	100	20 000 (A)	III – XII 2017	WRS GCPU	NGO-sy podmioty lecznicze GCPU	3.2.3 Wnioski nr 4,5,6,7, 27
		liczba rodzin objętych pomocą	40					

REDUKCJA SZKÓD, REHABILITACJA (READAPTACJA, REINTEGRACJA) ZDROWOTNA, SPOŁECZNA I ZAWODOWA - CEL SZCZEGÓŁOWY NR 3

Zadania	Klient	Wskaźniki produkty	Mierniki	Budżet PLN A – 85154 N – 85153 A/N – połowa środków z A, połowa z N	Czas realizacji	Koordynator zadania	Realizator zadania	Nr zadania z NPZ
								Nr wniosku z diagnozy
3.1. Rozwój wieloletnich programów z zakresu redukcji szkód, w tym stacjonarna wymiana igieł i strzykawek, rozdawnictwo środków czystości, opatrunkowych i prezerwatyw, działania środowiskowe, poradnictwo, edukacja, informacja, terapia, szczepienia ochronne dla osób pracujących w Programie.	osoby uzależnione, osoby pracujące w Programie	liczba projektów	1	80 000 (N)	I-XII 2017	WRS	podmioty lecznicze NGO-sy	2.4.1 Wniosek nr 18
		liczba uczestników	120					
3.2. Rozwój wieloletnich programów postterapeutycznych, w tym prowadzenie mieszkania readaptacyjnego dla osób dorosłych, prowadzenie hostelu i mieszkania readaptacyjnego dla młodzieży, wsparcie procesu readaptacji, zajęcia informacyjno – edukacyjne, grupy rozwoju osobistego, warsztaty umiejętności psychospołecznych, grupy zapobiegania nawrotom, interwencja kryzysowa, nauka zawodu, zajęcia psychoedukacyjne dla rodzin.	osoby uzależnione czynnie biorące narkotyki drogą iniekcji, osoby będące w programach leczenia substytucyjnego, osoby uzależnione żyjące z HIV/AIDS	liczba programów	3	168 000 (N)	I-XII 2017	WRS	podmioty lecznicze NGO-sy	2.4.1 Wniosek nr 18
		liczba uczestników	90					
		liczba hosteli	1					
		liczba mieszkań	2					

3.3. Rozwój wieloletnich programów z zakresu leczenia ambulatoryjnego i stacjonarnego, w tym informacja, terapia indywidualna, terapia grupowa, edukacja, psychoedukacja, porada, konsultacje treningi umiejętności interpersonalnych, inne, uzasadnione specyficznymi potrzebami uczestników programu oraz potrzebami środowiska.	osoby uzależnione	liczba projektów	6	110 000 (N)	I-XII 2017	WRS	podmioty lecznicze	2.4.1 Wniosek nr 18
		liczba uczestników	1000					
3.4. Rozwój wieloletniej oferty z zakresu zapobiegania narkomanii dla osób współuzależnionych, w tym: treningi umiejętności wychowawczych, zajęcia informacyjne, zajęcia edukacyjne, terapia indywidualna, grupa wsparcia, poradnictwo prawne, trening interpersonalny.	osoby współuzależnione	liczba projektów	2	95 000 (N)	I-XII 2017	WRS	podmioty lecznicze NGO-sy	2.4.1 Wnioski nr 7,18
		liczba uczestników	250					
3.5. Kontynuacja wieloletniej umowy na prowadzenie Miejskiej Poradni Terapii Uzależnień i Współuzależnienia, zapewniającej kompleksową opiekę terapeutyczną (podstawowy program terapii uzależnienia, terapia ponadpodstawowa i pogłębiona) w obszarze leczenia uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia.	osoby uzależnione, współuzależnione, DDA - osoby z kręgu problemów alkoholowych	liczba odbiorców programu	750	650 000 (A)	I-XII 2017	WRS	podmiot leczniczy wyłoniony w konkursie 2016 r.	3.3 Wnioski nr 13,18
		liczba świadczeń	8070					
3.6. Kontynuacja 10 umów wieloletnich na realizację programów psychoterapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia, w tym m.in: 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 oraz osób stosujących przemoc, programy rehabilitacji dla osób uzależnionych programy psychoterapii współuzależnienia, programy pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem DDA.	osoby uzależnione, współuzależnione, DDA - osoby z kręgu problemów alkoholowych	liczba realizatorów	5	700 000 (A)	I-XII 2017	WRS	podmioty lecznicze wyłonione w konkursie 2016 r.	3.3 Wnioski nr 13,18
		liczba odbiorców	1041					
		liczba programów	10					
		liczba świadczeń	7 271					
3.7. Udzielanie specjalistycznej pomocy psychologicznej i zapewnienie kompleksowego wsparcia dzieciom i ich rodzicom oraz opiekunom przez: a. konsultacje psychologiczne dzieci, młodzieży, rodziców, b. terapię indywidualną dzieci, młodzieży rodziców, c. konsultacje i porady pracownika socjalnego, d. terapeutyczną grupę młodzieżową, e. konsultacje rodzin, par, f. terapię rodzin i par, g. model pomocy dzieciom z podejrzeniem wykorzystania seksualnego i ich opiekunom (procedura diagnozy, interwencji i wsparcia).	rodziny z dziećmi, w których występują problemy alkoholowe lub rodziny zagrożone uzależnieniem	liczba dzieci/model	400 / 32	1 315 200 (A)	I-XII 2017	GOPP	GOPP	3.3 Wniosek nr 13
		liczba rodziców/model	1100 / 50					
		liczba konsultacji	260					
		liczba terapii	4300					
		liczba konsultacji/pora d	250					
		liczba sesji	37					
		liczba konsultacji	170					
		liczba terapii	180					

3.8. Zwiększanie dostępności pomocy dla dzieci z FAS/FASD oraz ich opiekunów (diagnoza, terapia, wsparcie dla rodziców/ opiekunów), w tym przygotowanie warunków do udzielania pomocy (standardy pracy zespołu klinicznego, wyposażenie).	rodzice, opiekunowie, dzieci z kręgu problemów FAS/ FASD	liczba rodziców/opiekunów	50	104 000 (A)	I-XII 2017	GOPP	GOPP	3.3 Wniosek nr 29
		liczba dzieci	30		*(A)	IV-XII 2017	WRS	
3.9. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.	ofiary przemocy domowej (dorośli i dzieci)	liczba osób objętych wsparciem	2000	150 000 (A)	I-XII 2017	WRS	NGO-sy	3.3 Wnioski nr 1,13,15
3.10. Realizacja programów mających na celu zapewnienie pomocy psychologicznej i terapeutycznej bezdomnym matkom z dziećmi, zagrożonych występowaniem problemów uzależnienia od substancji psychoaktywnych i przemocy w rodzinie.	bezdomne matki z dziećmi	liczba matek	15	55 000 (A)	I-XII 2017	MOPR	NGO-sy	3.3 Wnioski nr 8, 13, 15,30
		liczba dzieci	25					
3.11. Wsparcie zatrudnienia socjalnego poprzez realizację programów/projektów z zakresu reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.	osoby uzależnione	liczba osób stale uczestniczących w zajęciach	15	130 000 (A)	I-XII 2017	WRS	NGO-sy	3.3
3.12. 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).	osoby uzależnione od alkoholu i członkowie ich rodzin	liczba odbiorców	2500	130 000 (A)	I-XII 2017	WRS	NGO-sy	3.3
		liczba podmiotów	2					
3.13. Realizacja wieloletniego zadania z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym - dotyczącego funkcjonowania Pogotowia Socjalnego dla Osób Nietrzeźwych, w szczególności przez: motywowanie osób do podjęcia 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; objęcie pomocą w formie pracy socjalnej; współpracę z służbami mundurowymi i innymi podmiotami; prowadzenie monitoringu osób wielokrotnie przebywających w placówce; psychoedukację i rozwój osobisty osób uzależnionych; terapię zachowań adaptacyjnych; konsultacje dla osób żyjących w otoczeniu osoby uzależnionej; inne działania wpływające na poprawę jakości życia klientów.	osoby dorosłe nietrzeźwe doprowadzone do placówki przez służby miejskie i porządkowe oraz członkowie rodzin tych osób	liczba osób objętych działaniami motywacyjno-edukacyjnymi	4 900	500 000 (A)	I-XII 2017	WRS	NGO-sy	3.3 Wnioski nr 18,22
		liczba przyjęć do placówki	9 790					
		liczba miejsc w placówce	Min. 35					
		liczba osób niepowracających do placówki	2 000					

3.14. Zapewnienie pomocy psychologicznej i terapeutycznej osobom niepełnosprawnym intelektualnie u których występują problemy związane z używaniem substancji psychoaktywnych oraz zapewnienie wsparcia rodzicom i opiekunom.	osoby niepełnosprawne intelektualnie i członkowie ich rodzin	liczba osób liczba rodzin	20 15	25 000 (A/N)	III-XII 2017	WRS GCPU	NGO-sy podmioty lecnicze	3.3 2.4.1
3.15. Analiza dotycząca utworzenia specjalistycznej placówki pomocy społecznej dla osób starszych nadużywających alkoholu, znajdujących się w sytuacji bezdomności, kwalifikujących się do pobytu w Domu Pomocy Społecznej. Wykorzystanie "Modelu wspierania osób uzależnionych od alkoholu przebywających w placówkach całodobowego pobytu".	osoby starsze	liczba podjętych inicjatyw	10	W ramach budżetów Realizatorów Programu	III-XII 2017	MOPR	MOPR NGO-sy GKRPA	3.3 Wniosek nr 14

ORGANIZACJA PROGRAMU ORAZ BADANIA I ANALIZY – CEL SZCZEGÓŁOWY NR 4

Zadania	Klient	Wskaźniki produktu	Mierniki	Budżet PLN A – 85154 N – 85153 A/N – połowa środków z A, połowa z N	Czas realizacji	Koordynator zadania	Realizator zadania	Nr zadania z NPZ
								Nr wniosku z diagnozy
4.1. Tworzenie warunków do zabezpieczenia pracy Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gdańsku, zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w tym wynagrodzenia dla członków GKRPA, zapewnienie obsługi administracyjnej, pokrywanie kosztów sądowych, wydawanie opinii przez biegłych orzekających w sprawie uzależnienia od alkoholu oraz innych niezbędnych kosztów wynikających z działań Komisji.	osoby uzależnione od alkoholu oraz członkowie ich rodzin, podmioty gospodarcze	liczba opinii sądowych	70	300 000 (A) 180 600 (A)	I-XII 2017 I-XII 2017	WRS GCPU	GKRPA GCPU	Wniosek nr 20 ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi
		liczba składanych wniosków do GKRPA o leczenie odwykowe	200					
		liczba wizji i kontroli punktów sprzedaży alkoholu	150					
		przeprowadzanie wizytacji monitoringowych programów/projektów profilaktycznych u realizatorów działań	100					
4.2. Dopuszczenie realizatorów i partnerów Programu w sprzęt komputerowy i biurowy, niezbędny do realizacji zadań.	realizatorzy i partnerzy Programu	liczba inicjatyw	1	20 000 (A) 15 000 (N)	I-XII 2017 III-XII 2017	WRS	WRS WPR	Zadanie wpływa na realizację wszystkich celów Programu
4.3. Powołanie Zespołu ds. monitoringu i ewaluacji Programu. Stworzenie spójnego systemu monitoringu problemów uzależnień od środków psychoaktywnych, w tym NSP oraz usprawnienie systemu gromadzenia danych i ustalenie sposobu wymiany informacji pomiędzy instytucjami włączonymi w rozwiązywanie problemów związanych z nadużywaniem alkoholu oraz zażywaniem narkotyków. Wykorzystanie narzędzia opartego o system mapowania GIS.	realizatorzy i partnerzy Programu	liczba inicjatyw	3	35 000 (A/N)	III-XII 2017	WRS	WRS GCPU NGO-sy podmioty realizujące badania uczelnie wyższe	2.5 3.4 Wniosek nr 28

4.4. Analiza i wypracowanie strategii, procedury postępowania dot. monitorowania mediów elektronicznych w celu identyfikowania nowych substancji psychoaktywnych i metod przetwarzania, wytwarzania oraz zażywania środków odurzających.	osoby używające substancji psychoaktywnych, doświadczające uzależnień krzyżowych, osoby współuzależnione, otoczenie społeczne	liczba inicjatyw	1	* (N)	IV-XII 2017	WRS	WRS GCPU NGO –sy podmioty realizujące badania uczelnie wyższe	2.5 Wniosek nr 39
4.5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 ¹ (reklama, promocja) i art. 15 (zakaz sprzedaży alkoholu) ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed Sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.	właściciele i pracownicy punktów sprzedaży alkoholu	liczba podjętych działań/ interwencji	1	5 000 (A)	III-XII 2017	WRS	WRS WGK	ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi
4.6. Przeprowadzenie badań skali zjawiska uzależnień i dostępności oferty profilaktycznej, terapeutycznej, specjalistycznej dla osób 50+ oraz osób z niepełnosprawnością intelektualną w celu zwiększenia efektywności lokalnego systemu profilaktyki i pomocy terapeutycznej osobom starszym i niepełnosprawnym.	mieszkańcy Miasta Gdańska	liczba inicjatyw	1	50 000 (A/N)	III-XII 2017	WRS GCPU	WRS GCPU NGO-sy podmioty realizujące badania uczelnie wyższe	2.5 3.4 Wnioski nr 14,19
4.7. Kontynuowanie realizacji programów badawczych, poświęconych spożywaniu alkoholu i użytkowaniu narkotyków wśród mieszkańców Gdańska, ze szczególnym uwzględnieniem grup ryzyka, np. młodzi dorośli.	młodzi dorośli	liczba inicjatyw	2	*(A)	VI-XII 2017	WRS GCPU	WRS GCPU NGO-sy podmioty realizujące badania uczelnie wyższe	3.4 Wniosek nr 37
4.8. Przy planowaniu realizacji zadań (postępowanie konkursowe) uwzględnianie występowania typu uzależnienia i schorzeń w poszczególnych grupach wiekowych oraz dysproporcji płci.	osoby uzależnione i ich rodziny	liczba działań	2	Nd.	I-XII 2017	WRS	Realizatorzy Programu	Wnioski nr 34 i 35
4.9. Przeprowadzenie studium przypadków reprezentujących grupę osób, które z pozytywnym skutkiem zakończyły program terapeutyczny i zidentyfikowanie czynników wpływających korzystanie na sytuację osoby wspieranej. Identyfikacja dobrych praktyk.	osoby uzależnione i ich rodziny	liczba inicjatyw badawczych	1	*(A)	VI-XII 2017	WRS GCPU	WRS, GCPU NGO-sy podmioty realizujące badania uczelnie wyższe	3.4 Wniosek nr 33
4.10. Uporządkowanie systemu rejestrowania informacji o punktach sprzedaży i wielkości sprzedaży alkoholu - monitorowanie kanałów dystrybucji w pobliżu punktów społecznie wrażliwych.	realizatorzy i partnerzy Programu	liczba inicjatyw	1	*(A)	I-XII 2017	GKRPA WGK	WGK GKRPA	3.4 Wniosek nr 25
4.11. Przeprowadzenie badań społecznych dotyczących postaw mieszkańców wobec ograniczania dostępności alkoholu na terenie Gdańska.	mieszkańcy Miasta Gdańska osoby z kręgu problemów uzależnień	liczba inicjatyw badawczych	1	*(A)	VI-XII 2017	WRS GCPU	WRS GCPU NGO-sy podmioty realizujące badania uczelnie wyższe	3.4 Wnioski nr 21,23,24,25,

*Środki finansowe zostaną określone po zwiększeniu wpływów przeznaczonych na realizację Programu

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. z 2015r. poz. 2008, ze zm.), zwanego dalej „minimalnym wynagrodzeniem”, z zastrzeżeniem pkt 6.
2. Sekretarzowi Komisji przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 75% minimalnego wynagrodzenia 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 za pracę.
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 i/lub posiedzenia Zespołów.
10. Podstawę wypłaty wynagrodzeń, o których mowa w pkt 5, stanowią podpisane przez Przewodniczących Zespołów Problemowych zestawienia wykonanych czynności dodatkowych za dany miesiąc wraz z uwierzytelnionymi kopiami list obecności oraz innymi dokumentami, potwierdzającymi wykonanie tych czynności (np. protokoły kontroli, wizji, wizytacji, raporty z dyżurów, zestawienia czynności), 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 Gdańska - Urzędu Miejskiego w Gdańsku lub - na pisemny wniosek członka Komisji - przelewem na wskazane konto osobiste, w terminie najpóźniej do 10-go dnia każdego miesiąca, następującego po terminie złożenia dokumentów opisanych w pkt 9 i 10.

Tabela Nr 1. Stawki wynagrodzenia za czynności dodatkowe:

I.p.	czynność dodatkowa	wskaźnik	stawka minimalnego wynagrodzenia wyrażona w %
1	<p>Podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. indywidualne poradnictwo i motywowanie osób uzależnionych od alkoholu do podjęcia leczenia odwykowego, b. indywidualne poradnictwo i motywowanie do podjęcia terapii członków rodzin osób, wobec których został złożony wniosek do GKRPA, c. realizacja procedury Niebieskich Kart, d. przygotowywanie projektów uchwał GKRPA oraz przygotowywanie dokumentacji, przekazywanej do Sądu. 	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%
6	Prowadzenie działalności informacyjno-edukacyjnej i/lub innych czynności związanych z realizacją ustawowych zadań Komisji.	1 godzina	4%

Uzasadnienie:

Zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym, Narodowym Programem Zdrowia na lata 2016-2020, ustawą z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii - organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego są zobowiązane do podejmowania działań mających na celu profilaktykę i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, w tym NSP (*Nowych Substancji Psychoaktywnych*). Powyższe zadanie realizowane jest w oparciu o program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych uchwalany corocznie przez radę gminy oraz w oparciu o program przeciwdziałania narkomanii.

Istotą Programu jest przeciwdziałanie uzależnieniom, których patomechanizm jest podobny niezależnie od substancji czy czynności, która wywołuje uzależnienie. Charakter podejmowanych działań w zakresie profilaktyki jest wspólny dla obu uzależnień. Uzależnienia często występują równolegle, mają podobne podłoże i niosą zbliżone konsekwencje, integracja programów pozwoli efektywniej zarządzać usługami oferowanymi w ramach obu obszarów.

Zadania zawarte w Szczegółowym Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska na rok 2017, zostały określone na podstawie przeprowadzonej diagnozy środowiska, z uwzględnieniem zarówno potrzeb mieszkańców miasta, jak i zobowiązań wynikających z przedmiotowych aktów prawnych. Program jest integralną częścią wieloletniego, ramowego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii na lata 2017 – 2020, jednocześnie będąc częścią dokumentów: Gdańsk 2030 Plus Strategia Rozwoju Miasta, a także Gdańskiej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych do roku 2030.

Głównym założeniem Programu jest ograniczenie występowania negatywnych zjawisk będących skutkiem nadużywania środków psychoaktywnych przez rozwój działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień, wzrost społecznej świadomości związanej z tą tematyką, przeciwdziałanie powstawaniu i usuwanie następstw nadużywania substancji psychoaktywnych, integrację społeczną i zawodową osób uzależnionych oraz doskonalenie współpracy pomiędzy instytucjami zaangażowanymi w realizację przedmiotowego Programu.

Program został pozytywnie zaopiniowany przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gdańsku oraz został poddany konsultacjom na spotkaniu Zespołu Programu Operacyjnego Zdrowie Publiczne i Sport. Ponadto został przekazany do zaopiniowania Gdańskiej Radzie Działalności Pożytku Publicznego i został zamieszczony na stronie internetowej Miasta Gdańska, na profilu Wydziału Rozwoju Społecznego i na FB.

W związku z powyższym przyjęcie uchwały jest zasadne.

Wnioskodawca:

Opinia Radcy Prawnego:

Sporządził: (imię i nazwisko) Podpis	Zaakceptował: (imię i nazwisko) Podpis (imię i nazwisko) Podpis	Uzgodniono: (imię i nazwisko) Podpis	Zatwierdził: (imię i nazwisko) Podpis
---	---	---	--

