

Uchwała nr II/5/2014
Rady Miejskiej Gminy Dobrzyca
z dnia 8 grudnia 2014 r.

w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych na terenie Gminy Dobrzyca na 2015 rok.

Na podstawie art. 18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 594 ze zm.), art. 4¹ ust. 1-2 oraz art. 18² ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2012 r., poz. 1356 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1.

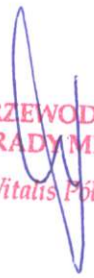
Przyjmuje się Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie Gminy Dobrzyca na 2015 rok w treści stanowiącej załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Dobrzyca.

§ 3.

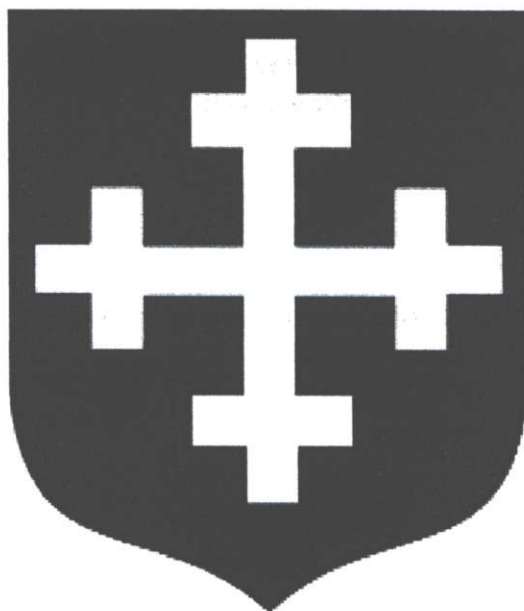
Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i obowiązuje od dnia 1 stycznia 2015 r.


PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ
Witalis Piórolniczak

*Załącznik
do Uchwały nr II/6/2014
Rady Miejskiej Gminy Dobrzyca
z dnia 8 grudnia 2014 r.*

PROGRAM

**PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
NA TERENIE GMINY DOBRZYCA**



2015 r.

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Program zawiera zadania zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
(tekst jednolity Dz. U. z 2012 r. poz. 1356)

Wstęp

Rozdział I

1. Postanowienia ogólne.
2. Podstawowe problemy dotyczące uzależnień od alkoholu.
3. Diagnoza stanu problemów.
4. Cel główny i założenia programu
5. Realizatorzy Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
6. Źródła i zasady finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Rozdział II

Zadania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Rozdział III

Kompetencje członków gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych

Rozdział IV

Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Preliminarz

WSTĘP

Uzależnienie od alkoholu jest chorobą wieloczynnikową dotykającą ludzi w różnym wieku, z różnym wykształceniem, obu płci. Spożywanie alkoholu w znaczący sposób wpływa na jakość i rodzaj funkcjonowania człowieka. Sposób w jaki alkohol działa na organizm zależy jest od wielu czynników, a w szczególności od wieku, wagi, ogólnej sprawności, przemiany materii, ogólnego stanu zdrowia organizmu. Każde upicie się powoduje zmiany w układzie nerwowym, które porównywalne są ze zmianami do których dochodzi w czasie wylewu. Współczesna nauka uważa zespół zależności alkoholowej za chorobę bio-psycho-społeczną, wyróżniającą się spośród innych chorób tym, że niemal u każdego alkoholika przebiega ona inaczej. Jest tyle postaci choroby alkoholowej ilu jest pacjentów. Choroba ta wydaje się być reakcją na interakcję czynników fizjologicznych, psychologicznych i społecznych. Alkoholizm pociąga za sobą liczne, daleko idące skutki społeczne, dezorganizację rodziny, destrukcyjny wpływ na środowisko wychowawcze dzieci, zaniedbanie pracy, zaburzenia stosunków międzyludzkich, przestępczość – niszczy człowieka.

Zdaniem Światowej Organizacji Zdrowia nadmierne spożycie alkoholu stanowi jeden z najpoważniejszych problemów zdrowotnych naszych czasów. Alkohol zajmuje trzecie miejsce wśród czynników ryzyka dla zdrowia. Problemy związane z nadużywaniem alkoholu obejmują zatem różne sfery życia człowieka, powodując szkody: społeczne, zdrowotne, jak i psychiczne. Dotyczą one zarówno kraju, społeczności lokalnej, jak i konkretnej rodziny. Model pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom powinien zatem być dostosowany do takiego właśnie sposobu postrzegania tejże choroby.

Rozmiary szkód związane z nadużywaniem napojów alkoholowych mogą być zmniejszone przez skuteczną politykę spożywania alkoholu. Na szczeblu lokalnym realizowana jest ona na podstawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Wychodzimy z założenia, iż istotną rolę odgrywa edukacja już od okresu szkoły podstawowej, ostrzeżenie o szkodliwości spożywania alkoholu i innych substancji uzależniających na organizm człowieka, jak i funkcjonowanie rodziny i szerszej społeczności. Organizujemy kampanie lokalne i uczestniczymy w ogólnopolskich „Zachowaj Trzeźwy Umysł”, „NARKOTYKI? TO MNIE NIE KRĘCI”, „PRZECIW PIJANYM KIEROWCOM”, „PRZECIW PRZEMOCY”.

Poza przekazywaniem wiedzy na temat szkodliwości substancji uzależniających, kładziemy także duży nacisk na tworzenie dzieciom i młodzieży alternatywnych form spędzania czasu wolnego. Z tą myślą organizujemy działania poprzez funkcjonowanie świetlicy środowiskowej, pracowni profilaktycznych, dofinansowanie profilaktycznych i terapeutycznych kolonii, półkolonii, wycieczek dla uczniów, promowanie udziału dzieci w zawodach sportowych itp.

Skuteczność jakichkolwiek działań podejmowanych wobec osób uzależnionych, jak i ich rodzin, jest warunkowana przez dostępność profesjonalnej terapii. W związku z tym staramy się pomagać tym osobom poprzez rozmowy, motywowanie do podjęcia leczenia, kierowanie do terapeutów, poradni odwykowej,

zakońców leczenia uzależnień. Zapewniamy także dostępność porad prawnika i psychologa. Współuczestniczymy w ogólnopolskiej walce z dopalaczami, stanowiącymi ogromne zagrożenie dla zdrowia i życia głównie dzieci i młodzieży, gdyż to oni należą do grupy która najczęściej sięga po te środki psychoaktywne. Świadomi tych faktów, udostępniamy rodzicom materiały informacyjne na temat zagrożenia, jakie niosą dopalacze, organizujemy spotkania profilaktyczno-informacyjne ze specjalistami, by pokazać jak olbrzymi problem stanowią te substancje i jak ważna jest czujność dorosłych w tym zakresie.

ROZDZIAŁ I

1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień jest kontynuacją zadań realizowanych w Dobrzycy od 1993 r. Stanowi spis działań będących jednocześnie zadaniami własnymi gminy w obszarze tych zagadnień społecznych, które będą realizowane w 2015 r. Jest załącznikiem do opracowanej „Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Dobrzyca”. Realizatorem programu jest Burmistrz Gminy Dobrzyca za pośrednictwem wszystkich jednostek podległych.

Zaplanowane działania są rokrocznie poddawane ocenie i udoskonalane, po to, by realizacja jego celów przynosiła wymierne korzyści dla poszczególnych grup mieszkańców naszej Gminy.

Program zawiera zadania zgodne z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz zgodne z art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Należą do nich jako **zadania własne gminy** – następujące przedsięwzięcia:

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych.
2. Udzielenie rodzinom, w których występują problemy uzależnień, pomocy psychologicznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą.
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w szczególności dla dzieci i młodzieży.
4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów uzależnień.
5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowania przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

W swej konstrukcji merytorycznej program jest tożsamy z założeniami rekomendacji do realizowania i finansowania gminnych programów oraz programów zalecanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych a także Krajowe Biuro Do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii.

2. PODSTAWOWE PROBLEMY ALKOHOLOWE I INNYCH UZALEŻNIEŃ

Podstawowe problemy alkoholowe oraz wynikające z innych uzależnień to:

1. Uszkodzenie zdrowia u dorosłych osób nadmiernie pijących. Uzależnienie od alkoholu to choroba chroniczna, postępująca i potencjalnie śmiertelna. Alkoholizm należy do problemów bio-psycho-społecznych.
2. Samozniszczenie osób uzależnionych od alkoholu. Jest to około 2% populacji. A około 16% dorosłej populacji Polaków przekracza próg nadużywania alkoholu. Największy wzrost w tym zakresie odnotowano wśród młodych kobiet. A co trzecia kobieta (33%) w wieku prokreacyjnym (18-40 lat) pije alkohol w czasie ciąży. Skutkiem używania alkoholu przez kobiety w ciąży może być Płodowy Zespół Alkoholowy (FAS) występujący u jej dziecka. Około 70% dzieci z FAS nie osiąga nigdy zdolności do samodzielnego życia. W Polsce co roku rodzi się około 900 dzieci z pełnoobjawowym FAS, którego wystąpienie jest warunkowane przez spożycie nawet niewielkiej dawki alkoholu przez kobietę w ciąży.
3. Uszkodzenia rozwoju psychofizycznego pijącej młodzieży. U około 15% populacji w wieku pomiędzy 15 a 18-tym rokiem życia występują poważne szkody.
4. U około 4 milionów osób dorosłych i dzieci występują szkody pod wpływem alkoholu, a przede wszystkim schorzenia psychosomatyczne, zaburzenia emocjonalne spowodowane chronicznym stresem i przemocą, demoralizacja, ubóstwo i obniżanie szans osiągnięcia sukcesów w pracy.
5. Alkoholowa dezorganizacja środowiska pracy i bezrobotnych. Szkody związane z piciem alkoholu w miejscu pracy obejmują przede wszystkim absencję, wypadki i obniżenie wydajności pracy. Niepokojąco wysoki wskaźnik wzrostu pijących bo o 48% występuje u osób bezrobotnych. Nietrzeźwi uczestnicy ruchu spowodowali 12% ogółu wypadków.
6. Około 33% sprawców podejrzanych o dokonanie przestępstw było pod wpływem alkoholu:
 - przemoc w rodzinach alkoholowych i nietrzeźwość w miejscach publicznych – policja przeprowadziła ponad 86 tys. interwencji w sytuacjach przemocy w rodzinie, podczas których stwierdzono, że około 70% osób będących pod wpływem alkoholu stosuje przemoc wobec swoich najbliższych, a co trzeci Polak przynajmniej raz doznał przemocy ze strony najbliższych,
 - prowadzenie pojazdów w stanie nietrzeźwości.
7. Naruszenie prawa związane z handlem napojami alkoholowymi.
8. Koszty ekonomiczne:
 - koszty leczenia osób po wypadkach,
 - koszty związane z działaniami wymiaru sprawiedliwości, opieki społecznej i ubezpieczeń. Koszty te przewyższają pięciokrotnie wpływy z tytułu akcyzy od sprzedaży napojów alkoholowych.
9. Około 80% sprzedawców napojów alkoholowych łamie prawo sprzedając alkohol osobom nieletnim, ponadto niepokojący jest także fakt sprzedaży alkoholu osobom nietrzeźwym, bądź sprzedaży na kredyt.

10. Coraz większa liberalność, ograniczona czujność i przyzwolenie rodziców na picie napojów alkoholowych, nadużywanie środków odurzających, leków bez recepty przez nieletnie dzieci.
11. W ostatnich latach wzrosła liczba osób umierających z powodu przedawkowania dopalaczy, przez sprzedawców określanych jako „produkty kolekcjonerskie” oraz „nawozy dla roślinek”. Dopalacze jednak są nowymi narkotykami, ich substytutami, „śmiercionośnym stylem życia, który uzależnia i niszczy spożywające je osoby”. Zawierają one więcej składników niż narkotyki. W ich skład mogą wchodzić między innymi: ołów czy pestycydy. To właśnie nadmiar środków chemicznych powoduje poważne skutki uboczne.
12. Nagłym problemem jest fakt, iż Polska jest na pierwszym miejscu w Europie pod względem konsumpcji leków bez recepty w grupie wiekowej 15 i 16 lat.

3. DIAGNOZA STANU PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

A. Szacunkowe dane dotyczące populacji, w której występują różne kategorie problemów alkoholowych.

Skala zjawiska alkoholizmu w Polsce (szacunkowe dane PARPA):

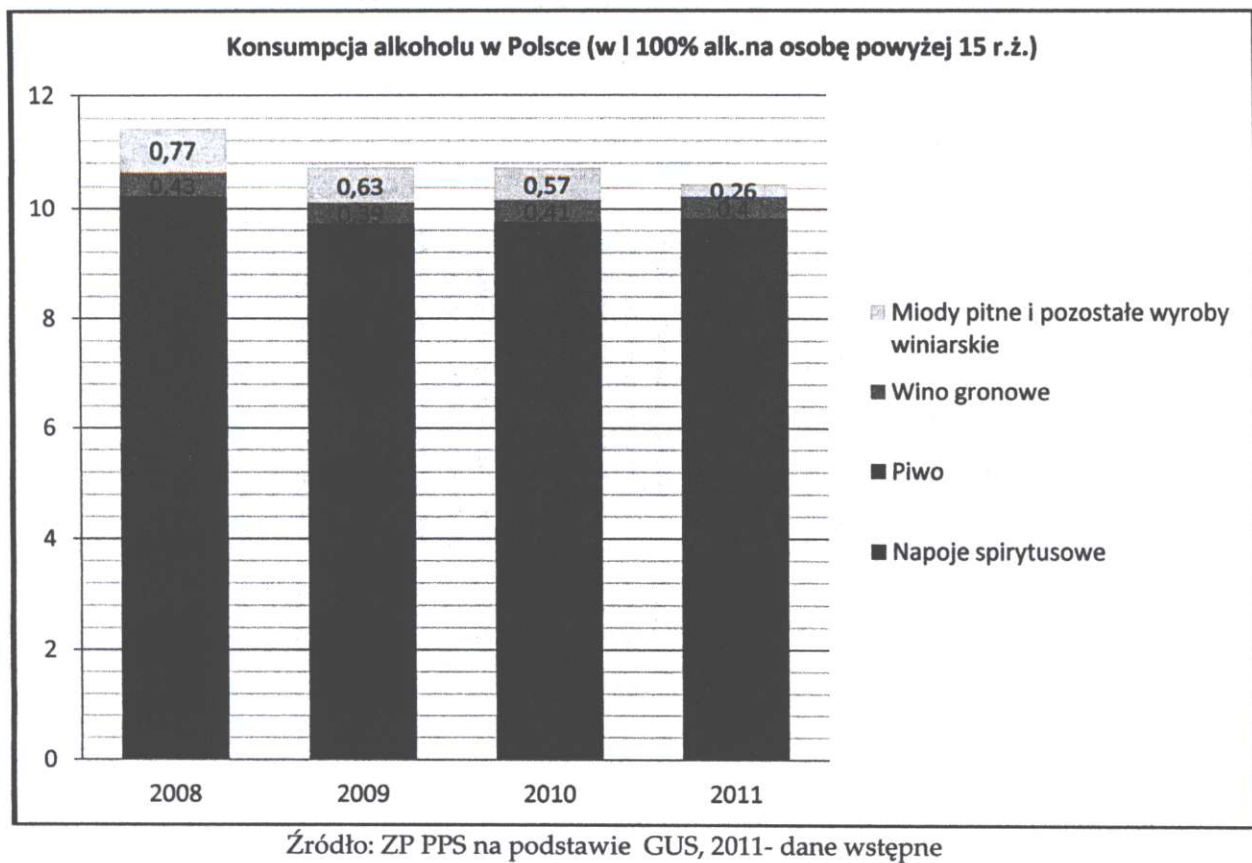
- uzależnienie od alkoholu - ok. 800 tys. (2% populacji),
- dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (współmałżonkowie, rodzice) - ok. 1,5 mln,
- dzieci wychowujące się w rodzinach alkoholików – ok. 1,5 mln ,
- osoby pijące szkodliwie – 2-2,5 mln (5-7% populacji),
- ofiary przemocy domowej w rodzinach z problemem alkoholowym – razem ok. 2 mln osób (dorosłych i dzieci)

B. Dane dotyczące konsumpcji alkoholu w Polsce:

Tendencje:

- minimalnie postępujący spadek konsumpcji alkoholu,
- spadek konsumpcji alkoholów wysokoprocentowych,
- niewielki wzrost spożycia piwa.

Wykres 1



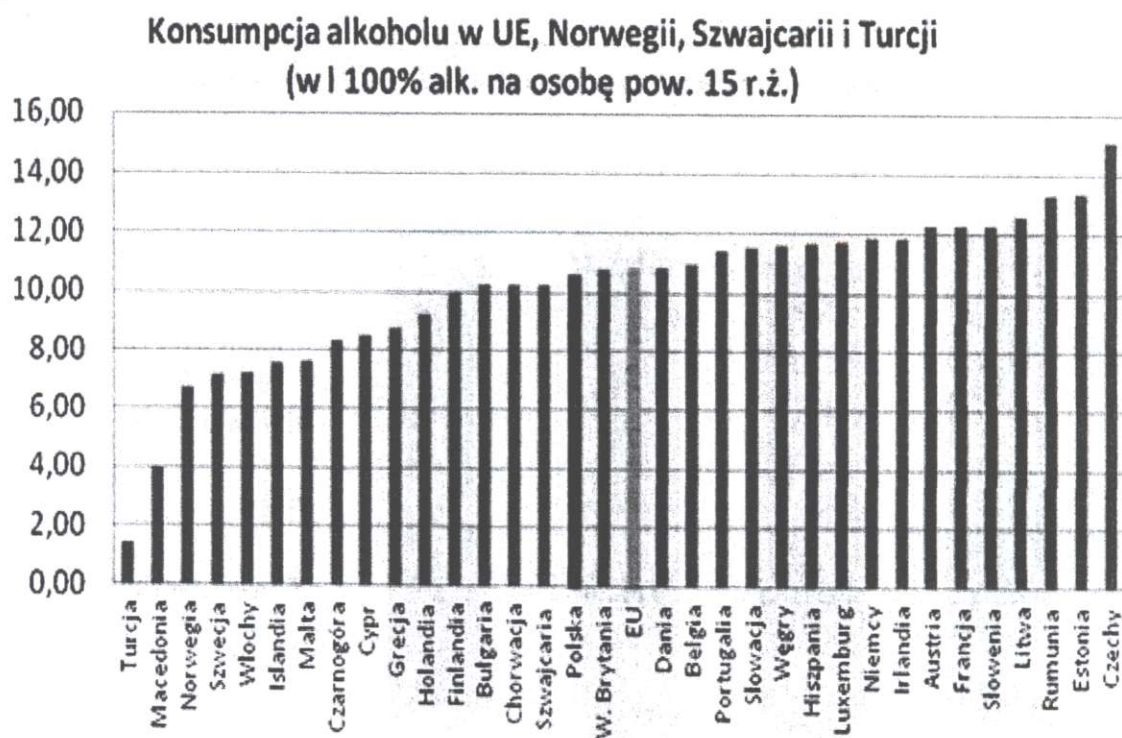
Spożycie alkoholu w Polsce

Dane z 2011 r. – opublikowane w 2012 r. (WHO)

Na mieszkańca kraju powyżej 15 roku życia: 10,6 l. 100% alkoholu

Średnia unijna: 10,85 l. 100%

Wykres 2



Źródło: Global Information System on Alcohol & Health, (WHO), 2009

C. Nietrzeźwość w miejscach publicznych a przestępstwa i wykroczenia.

Tabela 1. Dane statystyczne dot. Gminy Dobrzyca – źródło : Posterunek Policji w Dobrzycy

	ROK 2013	DO 31.10.2014r.
Liczba interwencji domowych	92	54
Interwencje w miejscach publicznych	12	14
Nietrzeźwi kierowcy	39	28
Wypadki spowodowane przez nietrzeźwych	-	-

D. Rynek alkoholowy na terenie gminy Dobrzyca

Tabela 2. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych stan na 28.11.14 r.

	ogółem	Do 4,5% i piwo	Od 4,5 % do 18%	Powyżej18%
1.Detal	28	28	25	23
2.Gastronomia	2	2	2	2
3.Razem	30	30	27	25

Tabela 3. Liczba wydanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w ciągu 2014 roku

	ogółem	Do 4,5% i piwo	Od 4,5% do 18%	Powyżej 18%
1.Detal	28	9	10	9
2.Gastronomia	0	0	0	0
Razem	28	9	10	9

W tym dwa punkty nowo powstałe:

-PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO - USŁUGOWE
ARAMIR – JENEROWICZ – RYFA – SPÓŁKA JAWNA

– „TABAK GRUPA” - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

Tabela 4. Wartość alkoholu sprzedanego na terenie gminy w 2013 roku (na podstawie oświadczeń złożonych przez przedsiębiorców)

1. do 4,5% (oraz piwa)	2. od 4,5 do 18% (z wyjątkiem piwa)	3. pow. 18 %	4. razem
2. 124,445 zł	259,332 zł	2.116,731 zł	4.500,502 zł

Tabela 5. Liczba wniosków przyjętych do realizacji przez GKRPA

GKRPA	2012 r.	2013r	2014r
LICZBA WNIOSKÓW	5	6	2

Wskaźnikiem problemów alkoholowych występujących w gminie jest też liczba wniosków do leczenia odwykowego , przyjętych do realizacji przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Tabela 6. Liczba osób oraz udzielonych im porad w punkcie konsultacyjno – informacyjnym w 2013 r w poszczególnych kategoriach klientów

	Liczba osób	Liczba porad
Osobom z problemem alkoholowym	51	173
Doroślým członkom rodziny osoby z problemem alkoholowym	58	152
Osobom doznającym przemocy w rodzinie	17	38
Osobom stosującym przemoc w rodzinie	8	19

4. CELE I ZAŁOŻENIA PROGRAMU

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w gminie Dobrzyca na rok 2015 ma na celu:

- Przygotowanie młodego pokolenia do zdrowego trzeźwego stylu życia oraz pozbawionego używania substancji psychoaktywnych
- Zmniejszenie skali nadużywania alkoholu oraz substancji psychoaktywnych, ograniczenia ich negatywnych skutków,
- Przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz wczesna profilaktyka i edukacja w zakresie uzależnień,
- Pomoc w rozwiązywaniu problemów alkoholowych osobom pijącym alkohol czy zażywającym substancje psychoaktywne w sposób ryzykowny lub szkodliwy oraz członkom ich rodzin doznającym szkód z tego powodu,
- Profilaktyka i edukacja w środowisku lokalnym w zakresie zagrożeń uzależnieniami ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży,
- Wspieranie przedsięwzięć spędzania wolnego czasu i propagowania zdrowego trybu życia wolnego od nałogów u młodych i dorosłych mieszkańców gminy Dobrzyca w celu ochrony przed marginalizacją społeczną i wykluczeniem społecznym,
- Przeciwdziałanie przemocy domowej,
- Ograniczanie dostępności do alkoholu i substancji psychoaktywnych szczególnie osób młodych,
- Eliminowanie z rynku alkoholowego naruszeń prawa, które wynika z przepisów Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- Reintegrację społeczną i zawodową osób uzależnionych,
- Podnoszenie kwalifikacji osób pracujących w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,
- Budowanie skutecznych form kontroli nad szkodliwym postępowaniem nadużywających alkohol,
- Podejmowanie działań mających na celu zmniejszanie liczby nietrzeźwych użytkowników dróg.

5. REALIZATORZY GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ, LOKALNA LISTA ZASOBÓW

Realizatorem programu jest Burmistrz Gminy Dobrzyca za pośrednictwem wszystkich jednostek podległych, do których należą:

1. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych działająca w oparciu o regulamin określający zasady funkcjonowania w zakresie:
 - inicjowania i koordynowania polityki gminy wobec problemów alkoholowych w gminie Dobrzyca ;

- prowadzenie kontroli przestrzegania warunków sprzedaży napojów alkoholowych w gminie Dobrzyca ;
 - występowanie z wytyczaniem priorytetów gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
2. Koordynator odpowiedzialny za prawidłową realizację programu rozwiązywania problemów alkoholowych.
 3. Punkt Konsultacyjny – Informacyjny dla osób z problemami alkoholowymi i innymi uzależnieniami dla mieszkańców gminy Dobrzyca, psycholog - terapeuta uzależnień.
 4. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrzycy.
 5. Świetlica Środowiskowa w Dobrzycy.
 6. Gminne Centrum Kultury.
 7. Placówki oświatowe: Gimnazjum w Dobrzycy, Szkoła Podstawowa w Dobrzycy, Galewie, Karminie, Koźmińcu i Lutyni.
 8. Komenda Powiatowa Policji w Pleszewie, Posterunek Policji w Dobrzycy.
 9. Uczestnictwo osób uzależnionych i współuzależnionych w spotkaniach AA, AL.-Anon w Kowalewie, w Poradni Odwykowej w Pleszewie, spotkaniach trzeźwościowych Stowarzyszenia AZYMUT w Pleszewie,
 10. Dwa Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej lekarzy rodzinnych w Dobrzycy.
 11. Inne kompetentne podmioty, którym zlecane są zadania w obszarze gminnego programu.

6. ŹRÓDŁA I ZASADY FINANSOWANIA GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ

1. Środki na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych pochodzą z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, mogą być również zasilane dotacjami z zewnątrz oraz darowiznami sponsorów.
2. Wydatki przeznaczone na realizację zadań własnych gminy wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz niniejszego programu, ujmują się corocznie w planie budżetu Gminy w dziale 851-ochrona zdrowia, rozdział 85154- przeciwdziałanie alkoholizmowi oraz rozdział 85153-przeciwdziałanie narkomanii.
3. Dysponentem w/w środków jest Burmistrz Gminy realizujący zadania zgodnie z przyjętym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień oraz preliminarzem wydatków stanowiącym załącznik do niniejszego programu. Uruchomienie środków następuje na podstawie umowy, porozumienia lub zlecenia.
4. Nie przewiduje się finansowania:
 - wynagrodzeń aparatu urzędniczego klubów i stowarzyszeń ,
 - wyjazdów zagranicznych ,bez względu na cel ,

- programów, które w swoich założeniach uwzględniają zysk ,
 - działalności grupy AA gdyż naruszałoby to zasady ideowe tego ruchu,
 - indywidualnej pomocy materialnej jakimkolwiek osobom,
 - delegacji dla działaczy lub członków organizacji (z wyjątkiem przypadków oddelegowania na kursy i szkolenia specjalistyczne)
5. Realizacja niniejszego Programu następuje poprzez:
- finansowanie ofert lub ich zakup od osób prawnych i fizycznych na podstawie umów cywilnoprawnych oraz nadzór nad realizacją tych zadań,
 - ogłaszanie konkursów ofert na tematyczne zadania programu, tworzenie bazy merytorycznej, organizacyjnej i materialnej do realizacji programu.

ROZDZIAŁ II

ZADANIA GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

ZADANIE 1

ZWIĘKSZENIE DOSTĘPNOŚCI POMOCY TERAPEUTYCZNEJ DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH.

Uzależnienie od alkoholu jest zaburzeniem psychicznym i zaburzeniem zachowania, które w Polsce diagnozuje się na podstawie Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych. W procesie diagnozowania uczestniczą lekarze psychiatry ,specjaliści psychoterpii uzależnień i psychologowie z doświadczeniem klinicznym .Do ostatecznego postawienia diagnozy dotyczącej rozpoznania uzależnienia od alkoholu uprawniony jest lekarz.

Dostępność i wysoka jakość profesjonalnej terapii uzależnień warunkuje skuteczność wszystkich innych działań podejmowanych na rzecz osób problemem alkoholowym i członków ich rodzin .

Zadanie będzie realizowane poprzez:

1. Realizację programów terapii, udział osób po leczeniu odwykowym w ośrodkach leczenia uzależnień w grupie AA, kierowanie na terapie zbiorowe w Poradni Odwykowej w Pleszewie, wskazywanie również innych poradni, miejsc, możliwości służących dalszemu zdrowieniu rehabilitacji społecznej i rodzinnej.
2. Podtrzymywanie abstynencji.
3. Indywidualna psychoterapia osób uzależnionych.
4. Prowadzenie punktu konsultacyjno – informacyjnego dla osób z problemem alkoholowym oraz innych uzależnień, którego zadaniem jest zdiagnozowanie problemów całej rodziny i zaplanowanie pomocy dla wszystkich jej członków oraz podejmowanie prób zdiagnozowania innych problemów tych rodzin, którymi mogą być przemoc, zaniedbywanie dzieci, problem pijących

nastolatków, ubóstwo. Ponadto w punkcie jest dostępna baza adresów i ofert placówek pomocowych na terenie powiatu, województwa.

5. Finansowanie bieżącej działalności w/w punktu.
6. Motywowanie osób uzależnionych i współuzależnionych do podjęcia dobrowolnego leczenia odwykowego, psychoterapii. Udzielanie wsparcia osobom po zakończeniu leczenia odwykowego (rozmowy podtrzymujące), uruchomienie grupy wsparcia.
7. Kompletowanie materiałów dowodowych o osobach uzależnionych.
8. Prowadzenie rozmów z osobami nadużywającymi i uzależnionymi od alkoholu oraz członkami ich rodzin.
9. Kierowanie osób realizujących zadania gminnego programu na szkolenia, dofinansowanie szkoleń z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień.
10. Współpraca z Poradniami Leczenia Uzależnień w Pleszewie, Diecezjalnym Ośrodkiem Duszpasterstwa Trzeźwości w Kowalewie, Szpitalem Psychiatrycznym w Sokołowie, Oddziałem odwykowym w Murowańcu, z Oddziałem Odwykowym Szpitala Psychiatrycznego w Kościanie, Charcicach, ze stowarzyszeniem KARAN, Azymut oraz stowarzyszeniami prowadzącymi szkoły na terenie naszej gminy, ETOH i innymi zajmującymi się problematyką uzależnień w Polsce.
11. Doraźne powoływanie zespołów, realizujących zadania programu.

ZADANIE 2

UDZIELENIE RODZINOM, W KTÓRYCH WYSTĘPUJĄ PROBLEMY ALKOHOLOWE POMOCY PSYCHOSPOŁECZNEJ I PRAWNEJ, A W SZCZEGÓLNOŚCI OCHRONY PRZED PRZEMOCĄ W RODZINIE.

Nadużywanie alkoholu przez jednego z członków rodziny destabilizuje funkcjonowanie całego systemu rodzinnego. Konsekwencją życia z partnerem nadużywającym alkoholu może być tzw. Współuzależnienie. Współuzależnienie nie jest chorobą – to efekt przystosowania się do sytuacji problemowej. Osoby współuzależnione traktowane są jako druga, równie ważna jak osoby uzależnione, grupa pacjentów. Istotne z punktu widzenia trwałości i jakości życia rodziny z problemem alkoholowym jest objęcie pomocą terapeutyczną całej rodziny. Efektem doświadczeń wyniesionych z życia w rodzinie z problemem alkoholowym może być powstały na tym tle zespół zaburzeń przystosowania nazywany syndromem DDA (dorosłe dzieci alkoholików). Dzieci wychowujące się w rodzinach z problemem alkoholowym żyją w stanie chronicznego napięcia i stresu, doświadczają wielu traumatycznych sytuacji związanych z chaosem i awanturami w domu, a w związku z brakiem oparcia ze strony dorosłych żyją w poczuciu braku bezpieczeństwa emocjonalnego i fizycznego, co powoduje określone zaburzenia emocjonalne i psychiczne. Zaburzenia życia rodzinnego wynikają z choroby alkoholowej sprawiają, że dzieci nie mogą liczyć na wsparcie i pomoc bliskich, dlatego taka pomoc musi

nadejść z zewnątrz. Udzielanie pomocy rodzinom, w której występują problemy alkoholowe stanowi priorytetowe zadanie programu.

Zadanie będzie realizowane poprzez:

1. Pomoc dzieciom z rodzin z problemem związanym z uzależnieniem:
 - a) dostarczanie pozytywnych wzorców spędzania wolnego czasu na bazie świetlic środowiskowych i pracowni profilaktycznych działających na terenie szkół podstawowych i gimnazjum oraz świetlicy środowiskowej działającej przy punkcie informacyjno-konsultacyjnym. W ramach prowadzonych zajęć realizowane będą programy profilaktyczne, zajęcia sportowo- rekreacyjne, zajęcia rozwijające zdolności i zainteresowania dzieci,
 - b) organizacja i finansowanie wypoczynku letniego oraz opieki w czasie ferii zimowych dla dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych problemem alkoholowym, a także pochodzących z rodzin zagrożonych patologią w formie półkolonii, kolonii bądź obozów. Przedsięwzięcia te powinny zawierać program i scenariusze zajęć o tematyce profilaktycznej,
 - c) objęcie szczególną opieką psychologiczną i socjalną dzieci wychowujących się w rodzinach alkoholowych na podstawie rzetelnej diagnozy sytuacji dziecka,
 - d) podejmowanie działań ochronnych skierowanych do dzieci i młodzieży eksperymentującej ze środkami psychoaktywnymi.
2. Koordynowanie działań dotyczących pomocy ofiarom przemocy poprzez współpracę z Policją, GOPS, przedstawicielami służby zdrowia, szkołami, organizacjami pozarządowymi, osobami fizycznymi, pracownikami PCPR realizującymi programy przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
3. Współpraca z podmiotami tworzącymi system pomocy ofiarom przemocy domowej w ramach ogólnopolskiego Pogotowia Dla Ofiar Przemocy Domowej „Niebieska Linia”.
4. Działanie Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego realizującego zadania związane z pomocą prawną, psychologiczną terapeutyczną i doradczą dla członków rodzin dotkniętych alkoholizmem.
5. Opracowanie materiałów informacyjnych o możliwościach uzyskania pomocy w Dobrzycy, Pleszewie i dalej.
6. Powielanie materiałów informacyjnych, ulotek, broszur, plakatów dla osób zagrożonych uzależnieniami.
7. Finansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych zwiększających kompetencje diagnozowania choroby alkoholowej, przemocy w rodzinie oraz pomocy ofiarom przemocy.
8. Czynne włączenie się w realizację ogólnopolskich kampanii profilaktycznych oraz edukacyjnych.
9. Gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji służb i instytucji z terenu gminy które powinny być włączone w systemową pomoc dla rodziny.

ZADANIE 3

PROWADZENIE PROFILAKTYCZNEJ DZIAŁALNOŚCI INFORMACYJNEJ I EDUKACYJNEJ W SZCZEGÓLNOŚCI DLA DZIECI I MŁODZI.

Napoje alkoholowe są najbardziej rozpowszechnioną wśród polskiej młodzieży substancją psychoaktywną. Spożywanie alkoholu przez osoby niepełnoletnie upośledza czynności poznawcze: koncentrację uwagi, zapamiętywania, uczenia się rozwój kontroli emocjonalnej. Prowadzi do podejmowania zachowań ryzykownych, groźnych dla życia i zdrowia, zakłóca proces rozwojowy, może również powodować spowolnienie wzrostu i zaburzenia hormonalne.

Przy konstruowaniu Programu uwzględniono doświadczenia z lat ubiegłych, z których wynika, że najskuteczniejsza jest profilaktyka skierowana do najmłodszej grupy odbiorców tj. dzieci i młodzieży. Zgodnie z Europejską Deklaracją w sprawie Alkoholu „wszystkie dzieci i młodzież mają prawo do wzrastania w środowisku zabezpieczonym przed negatywnymi konsekwencjami picia alkoholu i powinny być chronione przed promowaniem napojów alkoholowych”.

Planując do realizacji w ramach Programu działania skierowane do dzieci i młodzieży, brano pod uwagę fakt, iż osiągnięcie celu stanie się o tyle możliwe o ile działania będą prowadzone systematycznie i planowo przy wykorzystaniu różnych form oddziaływań i skierowaniu działań na różne obszary.

Zadanie będzie realizowane poprzez:

1. Tworzenie środowiska integrującego wszystkich realizujących programy profilaktyczne dla dzieci i młodzieży z naszej gminy.
2. Reagowanie na potrzeby wynikające z raportów Policji, informacji szkół, lekarzy, pedagoga, rodziców o zagrożeniach.
3. Dofinansowanie realizacji programów profilaktycznych.
4. Zakup materiałów niezbędnych do realizowania w/w programów.
5. Ewaluacja diagnozowania i badania skuteczności oddziaływań profilaktycznych.
6. Zakup prenumeraty czasopism oraz wyposażenie biblioteczki w literaturę fachową.

Inne formy oddziaływań profilaktycznych:

1. Finansowanie szkoleń dla osób zajmujących się profilaktyką w celu wypracowania standardów i zasad dla realizatorów programów profilaktycznych.
2. Organizowanie i dofinansowywanie kampanii profilaktycznych lokalnych i ogólnopolskich.
3. Tworzenie warunków do powstawania alternatywnych miejsc spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży, uatrakcyjnianie form pracy w świetlicy środowiskowej
4. Dofinansowanie profilaktycznych i terapeutycznych kolonii, półkolonii, wyjazdów integracyjnych, wycieczek dla dzieci i młodzieży.
5. Sfinansowanie gorącej herbaty, ciastka dla uczestników zajęć profilaktycznych.

6. Promocja imprez bezalkoholowych i zdrowego stylu życia: zawody sportowe, koncerty, konkursy, pikniki.
7. Przekazywanie instrukcji i zaleceń sprzedawcom i właścicielom podmiotów handlujących napojami alkoholowymi. Zaopatrywanie ich w niezbędne brakujące materiały ostrzegawcze.
8. Objęcie zajęciami edukacyjnymi grupy osób i zawodów realizujących zadania gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
9. Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczanie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia.
10. Prowadzenie badań związanych zwłaszcza z diagnozą zachowań problemowych, używaniem substancji psychoaktywnych podejmowanych przez młodzież oraz ewaluacją programów profilaktycznych

ZADANIE 4

WSPOMAGANIE DZIAŁALNOŚCI INSTYTUCJI, STOWARZYSZEŃ I OSÓB FIZYCZNYCH SŁUŻĄCEJ ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ.

Stowarzyszenia abstynenckie podejmują aktywności ukierunkowane na wspieranie abstynencji i trzeźwienia, pomoc w rozwiązywaniu różnorodnych problemów, nawiązywanie kontaktu z osobami uzależnionymi, motywowanie ich do leczenia odwykowego. Podejmują też interwencje wobec osób borykających się z problemem alkoholowym. Organizują różnego rodzaju zajęcia rehabilitacyjne skierowane do osób uzależnionych i członków ich rodzin, ucząc umiejętności psychologicznych, społecznych i praktycznych. Oddziaływania te są niezwykle istotnym elementem w procesie zdrowienia, zapobiegają wykluczeniu społecznemu i zapewniają integrację społeczną osobom z problemem alkoholowym.

Stowarzyszenia prowadzą również niezwykle cenne działania z zakresu promowania zdrowego i trzeźwego stylu życia dla osób dorosłych, ale również dzieci i młodzieży.

Zadanie będzie realizowane poprzez:

1. Współpracę ze stowarzyszeniami i innymi organizacjami działającymi na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych.
2. Wspieranie finansowe i organizacyjne instytucji, stowarzyszeń i organizacji.
3. Wymianę informacji i doświadczeń
4. Współpracę i wspieranie ruchów samopomocowych. Współpraca z grupą AA, AL.-ANON w Kowalewie, zbiorowe wyjazdy członków rodzin dysfunkcyjnych, motywowanie do brania udziału w tych spotkaniach.
5. Uświadamianie pozytywnej roli grup rozwoju duchowego, sponsora, wzmacnianie roli terapii, grupy wsparcia.
6. Współorganizację przedsięwzięć o charakterze pomocowym, edukacyjnym oraz profilaktycznym realizowanym przez instytucje i służby.

ZADANIE 5

PODEJMOWANIE INTERWENCJI W ZWIĄZKU Z NARUSZENIEM PRZEPISÓW OKREŚLONYCH W ART.13¹ I 15 USTAWY ORAZ WYSTĘPOWANIE PRZED SĄDEM W CHARAKTERZE OSKARŻYCIELA PUBLICZNEGO.

W przypadku złamania zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim lub nietrzeźwym, na kredyt lub pod zastaw oraz złamania zakazów promocji i reklamy napojów alkoholowych gmina może podejmować interwencje oraz występować przed sądem jako oskarżyciel publiczny.

Postępowanie z tego zakresu prowadzone jest na podstawie przepisów o postępowaniu karnym. Sprawy w których gmina występuje jako oskarżyciel publiczny, odbywają się w trybie uproszczonym. Wniesienie aktu oskarżenia do sądu musi być poprzedzone przeprowadzeniem postępowania dowodowego.

Zadanie będzie realizowane poprzez:

1. Szkolenie sprzedawców prowadzących sprzedaż napojów alkoholu w zakresie przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
2. Podejmowanie działań kontrolnych i interwencyjnych w stosunku do podmiotów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie objętym ustawą.
3. Interweniowanie w sytuacjach łamania ustawowego zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim i nietrzeźwym oraz na kredyt i pod zastaw.
4. Włączenie się w ogólnopolskie i regionalne kampanie mające na celu zapoznanie społeczeństwa z prawnymi regulacjami z zakresu problematyki alkoholowej.
5. Kontrolowanie placówek pod kątem zakazu reklamy.

ROZDZIAŁ III

KOMPETENCJE CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYH

Ustawodawca w art. 4¹ ust. 4 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi jednoznacznie wymaga , aby osoby wchodzące w skład gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych posiadały odpowiednie przeszkolenie z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Na liście tych podstawowych kompetencji powinny znaleźć się takie zagadnienia jak :

- uzależnienie od alkoholu, leczenie osób uzależnionych, picie ryzykowne i szkodliwe oraz strategia pomocy,
- rodzina z problemem alkoholowym, w tym współuzależnienie,
- sytuacja dzieci wychowujących się w rodzinach z problemem alkoholowym oraz strategia pomocy,
- zjawisko przemocy w rodzinie – aspekty prawne i psychologiczne, praca w

zespołach interdyscyplinarnych i grupach roboczych, procedura NIEBIESKIEJ KARTY,

- skuteczne strategie profilaktyczne, wiedza o czynnikach ryzyka i czynnikach chroniących, profilaktyka szkolna, środowiskowa i rodzinna,
- system rozwiązywania problemów alkoholowych w Polsce oraz budowanie gminnych programów i ich ewaluacja,
- zasady wydawania i cofania zezwoleń oraz prowadzenie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych,
- lokalne strategie ograniczenia dostępności alkoholu, w tym zawartość merytoryczna uchwał podejmowanych przez rady gmin na podstawie ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- kontakt z klientem gminnej komisji-osobą uzależnioną, współuzależnioną, osobą doświadczającą przemocy i stosującą przemoc (dotyczy to przede wszystkim tych z członków komisji, którzy takie rozmowy prowadzą).

Wszyscy członkowie komisji, niezależnie od tego, jakie zawody reprezentują, powinni posiadać przynajmniej podstawową interdyscyplinarną wiedzę z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych w społeczności lokalnej. Komisja bowiem działa kolegialnie, a to oznacza, że wszyscy jej członkowie głosują (wydają opinie) nad projektem gminnego programu. Warto też zwrócić uwagę na konieczność systematycznego podnoszenia swoich kwalifikacji, ponieważ wciąż pojawiają się nowe metody pracy w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych.

ROZDZIAŁ IV

ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. Ustala się następujące zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:
 - a) Wynagrodzenie członka GKRPA stanowi wysokość sześciu diet pracowniczych określonych każdorazowo w zarządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie diet i innych należności z tytułu podróży służbowych na obszarze kraju,
 - b) Określone powyżej wynagrodzenie przysługuje za miesiąc, w którym członkowie Komisji wykonywali czynności związane z pracami Komisji,
 - c) Wynagrodzenie sekretarza komisji wynosi 200% wynagrodzenia członka GKRPA.
2. Członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, oraz osoby zatrudnione w punkcie konsultacyjno-informacyjnym do spraw uzależnień mogą otrzymać zwrot kosztów podróży. Wykonywanie przez członka Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz osoby zatrudnione w punkcie konsultacyjno-informacyjnym obowiązków związanych z realizacją zadań w tej komisji wiąże się z koniecznością wyjazdów poza Dobrzycę np. szkolenia, kontrole punktów sprzedaży napojów alkoholowych itp.

PRELIMINARZ

potrzeb finansowych na rok 2015 niezbędnych do realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień

PRZYCHODY:

Wpływy z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

PLAN 82.860,00 zł

WYDATKI:

Lp.	Potrzeby finansowane na rok 2015 wynikające z Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień i związane z działalnością GKRPA		Wysokość kwoty przewidywanej na realizację zadania
1.	WYNAGRODZENIA OSOBOWE	- wynagrodzenia osobowe pracowników	33.000 zł
2.	DODATKOWE WYNAGRODZENIE	- dodatkowe wynagrodzenie roczne	3.000 zł
3.	ZUS	- składki na ubezpieczenia społeczne	6.200 zł
4.	FUNDUSZ PRACY	- składki na Fundusz Pracy	1.000 zł
5.	UMOWY ZLECENIA	- dyżury psychologa w Punkcie Konsult.- Inf. - dyżury, porady prawnika - realizacja i koordynowanie Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych - prace GKRPA, - badania osób uzależnionych w celu wydania opinii zespołu biegłych o osobach kierowanych do sądu w celu przymuszenia ich do podjęcia leczenia odwykowego	19.810 zł
6.	NARKOMANIA - odrębny Program Narkomanii	- materiały dydaktyczne, prelekcje filmowe, kampanie, szkolenia, warsztaty, - spotkania profilaktyczne dla rodziców	2.000 zł

		i nauczycieli ze specjalistami,	
7.	USŁUGI	- spotkania profilaktyczne dla uczniów, - szkolenia sprzedawców napojów alkoholowych - szkolenia członków GKRPA, nauczycieli, pedagoga, pracowników GOPS, realizatorów szkolnych programów profilaktycznych, innych, - opłaty za dowóz dzieci na spotkania, wyjazdy integracyjne itp. - kolonie – półkolonie profilaktyczne dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych, - opłaty na świetlicę dla uczniów dojeżdżających do Pleszewa - naprawy sprzętu. urządzeń , mebli	10.000 zł
8.	TELEFON STACJONARNY	- opłaty za telefon w Punkcie Konsult.- Inf. i Świetlicy świadczonych w stacjonarnej publicznej sieci telefonicznej	800 zł
9.	TELEFON KOMÓRKOWY	- opłaty z tytułu zakupu usług telekomunikacyjnych świadczonych w ruchomej publicznej sieci telefonicznej	700 zł
10.	ENERGIA ELEKTR.	- opłaty za wykorzystaną energię elektryczną w świetlicy i Punkcie Konsult. –Inf.	1.000 zł
11.	INTERNET	- opłata stała za Internet w świetlicy	1.000 zł
12.	ZAKUPY	- papier, materiały biurowe dla Świetlicy, Punktu Konsult. – Inf. - pomoce dydaktyczne: plakaty, gry, art. do drukarek, sprzęt - niezbędne części do komputerów, ksera (tusze, toner) itp. - herbata, cukier, ciastka, słodkie poczęstunki świąteczne i inne niezbędne produkty dla dzieci uczęszczających do świetlicy środowiskowej - środki czystości	2.000 zł
13.	RÓŻNE	- ubezpieczenie komputerów w świetlicy środowiskowej, - opłaty i składki	350 zł
14.	SZKOLENIA	- szkolenia pracownika KGPPiRPA	2.000 zł

RAZEM: 82.860 zł

PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ
Witalis Poltrolniczak