

UCHWAŁA NR III/25/2018
RADY MIEJSKIEJ GMINY DOBRZYCA

z dnia 28 grudnia 2018 r.

w sprawie przyjęcia "Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie Gminy Dobrzyca na 2019 rok".

Na podstawie art. 18 ust. 1 i 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 994, 1000, 1349 i 1432) i art. 4¹ ust. 1 – 2 oraz art. 18² ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2137 i 2244) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się "Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie Gminy Dobrzyca na 2019 rok" w treści stanowiącej załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Dobrzyca.

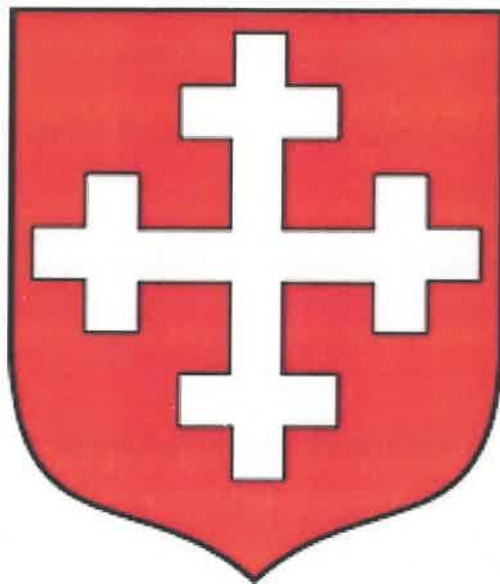
§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.


PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ
Witalis Piórolniczak

Załącznik do uchwały Nr III/25/2018
Rady Miejskiej Gminy Dobrzyca
z dnia 28 grudnia 2018 r.

PROGRAM

PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA TERENIE GMINY DOBRZYCA



2019 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 (Dz. U. z 2016r. Poz.487, z póź.zm.)

Rozdział I

1. Wprowadzenie
2. Podstawy prawne
3. Diagnoza lokalnych zagrożeń społecznych
 - Diagnoza lokalna
 - Wnioski z diagnozy lokalnych zagrożeń społecznych przeprowadzonej w2015r
 - Podstawowe problemy środowiskowe w opinii mieszkańców gminy Dobrzyca
 - Problemy społeczne wśród dzieci i młodzieży
 - Wnioski dotyczące badania punktów sprzedaży napojów alkoholowych
 - Strategiczne kierunki realizacji Gminnego Programu Profilaktyki I Rozwiązywania Problemów alkoholowych
4. Zasoby umożliwiające działania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych

Rozdział II

1. Główne cele i zadania Gminnego programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
 - 1.1. Obszar 1- Promocja zdrowia
 - 1.2. Obszar 2- Profilaktyka
 - 1.3. Obszar 3 – Redukcja szkód, rehabilitacja
 - 1.4. Obszar 4- Wspomaganie działalności organizacji pożytku publicznego , instytucji oraz osób fizycznych , służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych
 - 1.5. Obszar 5 – Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów dotyczących reklamy napojów alkoholowych i zasad ich sprzedaży oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego

Rozdział III

1. Realizatorzy Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
2. Źródła i zasady finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
3. Adresaci programu
4. Zadania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
5. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
6. Kontrola realizacji Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

PRELIMINARZ

ROZDZIAŁ I

wprowadzenie

Spośród wszystkich zagrożeń społecznych, które odgrywają ważną rolę w kształtowaniu się polityki rozwiązywania problemów społecznych uzależnienie od alkoholu i jego szkodliwe spożywanie zajmują miejsce szczególne. Stanowią tym samym przestrzeń, której nie można lekceważyć i należy dołożyć wszystkich starań, aby zminimalizować negatywny wpływ alkoholu i uzależnienia na lokalną społeczność Gminy Dobrzyca. Problem choroby alkoholowej nie dotyczy bowiem tylko i wyłącznie konkretnej osoby będącej w nałogu, ale oddziałuje na rodzinę, sąsiadów, współpracowników, itd.

Bliscy osoby uzależnionej żyją najczęściej w permanentnym stresie, który wynika z nieprzewidywalności reakcji osoby pijącej w sposób pozbawiony kontroli. Destrukcyjny wzorzec postępowania i poważne zaburzenia zachowań osoby uzależnionej sprawiają, że jej osobisty dramat dotyka często w tragiczny sposób innych ludzi. Nadużywanie alkoholu powoduje narastającą koncentrację aktywności życiowej na sprawach związanych z piciem. Zwiększa się ilość czasu przeznaczana na zdobywanie alkoholu lub jego picie oraz na uwalnianie się od następstw jego działania. Tym samym zaniedbywane zostają inne ważne sprawy w życiu osoby pijącej. Wraz ze wzrostem znaczenia alkoholu w życiu osoby uzależnionej słabnie jej zaangażowanie w realizację dotychczasowych pasji i zainteresowań. Picie odbiera osobie uzależnionej zdolność cieszenia się z zajęć czy aktywności, które dotychczas były ważnym źródłem przyjemności. Zajęcia, którym nie towarzyszy picie tracą atrakcyjność. Osoba nadużywająca alkoholu rezygnuje z ważnych dla siebie relacji społecznych, gdy nie są one związane z konsumpcją napojów alkoholowych bądź charakteryzują się brakiem przyzwolenia na picie. Nadmierne używanie alkoholu, a zwłaszcza uzależnienie, rodzi negatywne konsekwencje we wszystkich sferach funkcjonowania osoby pijącej oraz jej najbliższego otoczenia. Mimo dość uniwersalnego charakteru rodzajów doświadczanych szkód, ich dolegliwość zawsze dotyka w sposób indywidualny konkretne osoby. Podstawowe negatywne konsekwencje picia alkoholu dotyczą problemów na wielu płaszczyznach: zdrowotne, społeczne, finansowe, prawne, duchowe. W miarę nasilania się uzależnienia problemy narastają i stają się coraz bardziej dotkliwe. Według najnowszych badań przeprowadzonych przez Światową Organizację Zdrowia dla regionu europejskiego nadużywanie alkoholu wciąż znajduje się na czołowym miejscu w klasyfikacji głównych czynników zagrażających zdrowiu i życiu obywateli. Najczęstszą przyczyną śmierci Europejczyków są choroby układu krążenia (50%), następnie choroby nowotworowe (20%) i właśnie nieodpowiedzialne spożywanie alkoholu (6,5%). *Europejski Raport Zdrowia* zwraca uwagę na fakt, że wiele chorób, z którymi walczy współczesne społeczeństwo ma swoje źródło w szkodliwym używaniu wyrobów alkoholowych. Wśród nich znajdują się: choroba mięśnia sercowego, uszkodzenia mózgu, przewlekłe zapalenie wątroby, marskość wątroby, choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy, ostre i przewlekłe zapalenie trzustki, zapalenie błony śluzowej przełyku oraz wiele innych. Analizy społeczne przeprowadzane przez Międzynarodową Agencję Badań nad Rakiem i Światową Organizację Zdrowia, które diagnozowały sytuację kancerogenezy w wymiarze globalnym w latach 2004-2014 potwierdzają, że spożywanie alkoholu nawet w umiarkowanych ilościach, przyczynia się do rozwoju 7 rodzajów raka: piersi, jamy ustnej, wątroby, krtani, przełyku, okrężnicy i odbytnicy. Kolejna ważna kwestia, której przejawy są wysoce niepokojące to spożywanie napojów alkoholowych przez kobiety w ciąży. Badania wykonane przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wskazują, że co trzecia kobieta spodziewająca się dziecka pije piwo, wino lub wódkę. Wynikiem takiego postępowania są najczęściej wady rozwojowe płodu (wady serca, nerek, problemy z widzeniem i słyszeniem), nieodwracalne uszkodzenia mózgu, niska waga urodzeniowa, poronienie lub przedwczesny poród. W Polsce każdego roku przychodzi na świat 9 tysięcy dzieci z FAS (płodowym zespołem alkoholowym), który jest nieuleczalny, a jego konsekwencje dziecko będzie odczuwać przez całe życie.

Niezwykle ważnym aspektem przeciwdziałania alkoholizmowi jest działalność profilaktyczna skierowana do dzieci i młodzieży oraz ich rodziców. Grupa najmłodszych mieszkańców Gminy Dobrzyca jest mocno narażona na negatywne skutki zbyt wczesnego i nieodpowiedzialnego używania napojów alkoholowych.

Podstawę prawną do przeprowadzania działań z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie Gminy Dobrzyca stanowi ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi uchwalona dnia 26 października 1982 roku (tekst jedn.: Dz.U. 2016 r. , poz. 487 ze zm.). Jednocześnie na podstawie zapisu w art. 41, ust. 1 tejże ustawy stwierdza się, że wszystkie działania profilaktyczne, a także te koncentrujące się na zaradzaniu już zaistniałym problemom wynikającym z używania i nadużywania alkoholu oraz ich koordynowanie należą do zadań własnych każdej gminy. Dalsza treść ustawy wyszczególnia kolejne zadania, wśród których najważniejszymi pozostają:

- Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu oraz współuzależnionych,
- Kontynuowanie działalności edukacyjnej oraz poszukiwanie i wprowadzanie nowych metod pomocy psychologicznej,
- Kontynuowanie systemu pomocy psychospołecznej i prawnej rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, ze szczególnym zwróceniem uwagi na przemoc w rodzinie,
- Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych,
- Wspieranie zatrudnienia socjalnego osób z problemem alkoholowym poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej,
- ☐☐☐☐☐☐Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów dotyczących reklamy i promocji napojów alkoholowych, zakazu sprzedaży i podawania napojów alkoholowych

Treść **Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych** jest zgodna z założeniami dokumentów krajowych podejmujących kwestie choroby alkoholowej, wśród których najważniejszym pozostaje **Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020**. Główne działania zapisane w **Narodowym Programie Zdrowia**, do których w sposób szczególny odnoszą się postanowienia **Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych** to m.in.:

- prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych, w tym kampanii edukacyjnych, dotyczących ryzyka szkód wynikających ze spożywania alkoholu dla konsumentów i ich otoczenia,
- ☐upowszechnianie wiedzy na temat szkód wynikających z picia alkoholu przez kobiety w ciąży,
- poszerzanie i udoskonalanie oferty, szkoleń dla kadry medycznej, pedagogicznej (osób pracujących w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych)
- ☐podejmowanie działań interwencyjnych i edukacyjnych adresowanych do osób stosujących przemoc w rodzinie, oraz ofiar przemocy.
- ☐inicjowanie, wspieranie i prowadzenie badań dotyczących problemów wynikających z używania alkoholu, w tym przemocy w rodzinie

Istotną cechą Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest jego długofalowy charakter. Tylko ujęcie różnorodnych działań w perspektywie przyszłościowej, przy jednoczesnym zachowaniu ciągłości postępowania wynikającego z zapisów w poprzednich Gminnych Programach Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, gwarantuje stabilność i stopniowy progres w polityce rozwiązywania problemów społecznych. Dlatego też tegoroczny Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych nie odbiega znacząco w swej treści i formie od tych zatwierdzonych do wykonania w latach ubiegłych.

2.Podstawy prawne

Obowiązek corocznego uchwalania niniejszego programu wynika z art.41 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi(Dz.U.2016.,poz.487 z póź.zm.)

Ustawa określa kierunki polityki państwa wobec alkoholu. Reguluje ona w sposób kompleksowy zagadnienia dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych , wskazuje zadania z tego okresu oraz podmioty odpowiedzialne za ich realizację. Określa również źródła finansowania tych zadań . Dokument opisuje funkcjonowanie rynku napojów alkoholowych . Reguluje dziedzinę promocji i reklamy alkoholu. Wprowadza regulacje dotyczące postępowania wobec osób nadużywających alkoholu i określa podstawy leczenia alkoholowego.

Podmiotami wyznaczonymi przez ustawodawcę są organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego. Zadania samorządów gminnych ujmowane są w formie gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, które określają lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych, wynikających z nadużywania alkoholu. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień jest kontynuacją zadań realizowanych na terenie gminy Dobrzyca od 1993 roku stanowi spis działań będących jednocześnie zadaniami własnymi gminy w obszarze tych zagadnień społecznych, które będą realizowane w 2019 roku. Realizatorem programu jest Burmistrz Gminy Dobrzyca za pośrednictwem wszystkich jednostek podległych.

Podstawy prawne działań

- Ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016r. Poz.487 z późn.zm.)
- Ustawa z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2015r. Poz.1916)
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej(Dz.U.z 2016r.poz. 1638)
- Ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych(Dz.U.z 2017r. Poz.1870)
- Ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U.z 2017r.poz.1769)
- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011r. O wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej(Dz.U.z 2017r.poz.697)
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2016r. w sprawie rocznej informacji o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

Program skorelowany jest z następującymi programami

1. Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Dobrzyca na lata 2016-2020
2. Program wspierania rodziny dla gminy Dobrzyca na lata 2017-2019
3. Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie dla Gminy Dobrzyca na lata 2017-2021
4. Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii

3.DIAGNOZA LOKALNA

W 2018 roku Gminę Dobrzyca zamieszkiwało 8157 mieszkańców.
(stan na dzień 30.11.2017r))

Dane dotyczące liczby mieszkańców w Gminie Dobrzyca

Rok 2014	8311 mieszkańców gminy
Rok 2015	8266 mieszkańców gminy
Rok 2016	8246 mieszkańców gminy
Rok 2017	8213 mieszkańców gminy
Rok 2018	8157 mieszkańców gminy

W roku 2018 z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrzycy korzystały:

- □□□4 - rodzin dotkniętych ubóstwem,
- 41 - rodziny wielodzietne,
- 2- □□□□ rodziny z problemem alkoholowym
- 95- rodzin dotkniętych niepełnosprawności
- 3 - bezdomny
- 32- rodzin bezrobotnych
- 36- długotrwałe i ciężkie choroby
- 21- rodzin niepełnych

(Stan na dzień: 04.12 .2018 r.)

Rynek napojów alkoholowych w Gminie Dobrzyca

Zgodnie z Uchwałą Nr XLIII/403/2018 Rady Miejskiej Gminy Dobrzyca z dnia 27 sierpnia 2018 roku w sprawie ustalenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie Gminy Dobrzyca..

Ustala się na terenie Gminy Dobrzyca maksymalną liczbę zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia w miejscu sprzedaży :

1. 15 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających do 4,5 % alkoholu oraz piwa,
2. 15 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5% alkoholu do 18 % (z wyjątkiem piwa),
3. 15 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających powyżej 18 % alkoholu

Ustala się na terenie Gminy Dobrzyca maksymalną liczbę zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia poza miejscem sprzedaży :

1. 40 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających do 4,5 % alkoholu oraz piwa,
2. 40 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5% alkoholu do 18% (z wyjątkiem piwa),
3. 40 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających powyżej 18% alkoholu

Określa się następujące zasady usytuowania punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie gminy:

1. punkty sprzedaży i podawania napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu i poza miejscem sprzedaży nie mogą być usytuowane w odległości mniejszej niż 25m od obiektów chronionych;
2. pomiaru odległości dokonuje się najkrótszą drogą wzdłuż ciągów komunikacyjnych od drzwi wejściowych obiektów chronionych do drzwi wejściowych miejsc sprzedaży lub podawania napojów alkoholowych . W przypadku , gdy obiekty chronione są ogrodzone , pomiaru odległości dokonuje się najkrótszą drogą wzdłuż ciągów komunikacyjnych od bramy wejściowej na terenie posesji tych obiektów do drzwi wejściowych miejsc sprzedaży lub podawania napojów alkoholowych.

Dane dotyczące rynku napojów alkoholowych w gminie Dobrzyca obrazują poniższe tabele.

Stan ilościowy punktów sprzedaży napojów alkoholowych

stan na:	rodzaj	do 4,5% oraz piwo	pow. 4,5%- 18%	pow.18%	Razem punktów
31.12.2015r.	DETAL	29	27	26	29
	GASTR	2	2	1	2
31.12.2016r.	DETAL	29	27	26	29
	GASTR	2	2	1	2
30.12.2017r.	DETAL	26	23	23	26
	GASTR	2	2	1	2
30.11.2018r.	DETAL	20	19	18	20
	GASTR	3	1	2	3

Ilość wydanych zezwoleń

stan na:	rodzaj	Do 4,5% oraz piwo	pow.4,5%-18%	pow.18%
31.12.2015r.	DETAL	8	4	4
	GASTR.	1	1	-
31.12.2016r.	DETAL	3	2	2
	GASTR.	2	1	1
30.12.2017r.	DETAL	3	3	2
	GASTR.	-	-	-
30.11.2018r	DETAL	5	5	5
	GASTR	2	1	1

Używanie substancji psychoaktywnych, a zwłaszcza alkoholu powszechnie uważa się za czynnik ryzyka odgrywający decydującą rolę w występowaniu przemocy w rodzinie. Badania w tym obszarze wykazują, że mężczyźni stosujący przemoc wobec swoich partnerek częściej nadużywają alkoholu niż mężczyźni nieprzejawiający agresji. Należy jednak zauważyć, że nie mówimy tu o bezpośrednim związku przyczynowo-skutkowym, ale raczej o współwystępowaniu i towarzyszeniu. Statystyki policyjne podają, że 64% sprawców przemocy w momencie interwencji znajdowało się pod wpływem alkoholu. Nie oznacza to automatycznie, że są to osoby uzależnione od alkoholu, bowiem wiadomo, że sam alkohol ze względu na swoje psychoaktywne działanie wpływa na skłonność do zachowań agresywnych również u osób, które nie są od niego uzależnione. Wśród modeli wyjaśniających zależność między alkoholem a agresją na szczególną uwagę zasługuje hipoteza rozhamowania, zgodnie z którą alkohol poprzez swoje bezpośrednie oddziaływanie na mózg osłabia mechanizmy samokontroli agresji. Druga hipoteza – zaburzeń procesów uwagi – kładzie nacisk na zaburzenia poznawcze u osób znajdujących się pod wpływem alkoholu. Przejawiają się one m.in. błędną oceną sytuacji (zachowanie innych może zostać zinterpretowane jako wrogie lub zagrażające) i w związku z tym nieadekwatną reakcją emocjonalną. Alkohol ogranicza także zdolność do znajdowania rozwiązań bez uciekania się do przemocy i upośledza możliwość oceny konsekwencji podjętych działań. Sprzyja także usprawiedliwianiu przemocy i to zarówno przez samych sprawców („Gdybym był trzeźwy nigdy bym cię nie uderzył”), jak i ofiary oraz świadków („Gdyby nie był pod wpływem alkoholu, toby się tak nie zachował”). Swoje wysiłki koncentrują wtedy tylko i wyłącznie na zmotywowaniu czy wręcz zmuszeniu partnera (np. poprzez uruchomienie procedury zobowiązania do leczenia odwykowego) do zaprzestania picia, bo w tym upatrują główną przyczynę stosowania przemocy. Tymczasem samo wyeliminowanie alkoholu połączone nawet z ukończeniem terapii odwykowej, nie gwarantuje zmiany zachowań, ponieważ za przemoc w rodzinie odpowiadają wciąż do końca niepoznane czynniki biologiczne, społeczne, psychologiczne i kulturowe. Poza tym, w danym incydencie przemocy może wystąpić określona ich konstelacja, dlatego poszukiwanie przyczyny tylko w jednym czynniku może okazać się zawodne i mylące.

Oszacowaniu zjawiska przemocy w rodzinie służą dane dotyczące realizacji procedury interwencji „Niebieskie Karty”.

Do 04.12.2018 roku do Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie wpłynęło 17 „Niebieskich Kart”, zazwyczaj domniemani sprawcy tej przemocy w momencie interwencji domowej znajdowali się pod wpływem alkoholu.

Rok	Liczba założonych kart
2015 rok	14 założonych kart (10 rodzin)
2016 rok	12 założonych kart (6 rodzin)
2017 rok	21 założonych kart(10 rodzin)
2018 rok	17 założonych kart

4. ZASOBY UMOŻLIWIAJĄCE DZIAŁANIA ZWIĄZANE Z PROFILAKTYKĄ I ROZWIĄZYWANIEM PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANII ORAZ PRZECIWDZIAŁANIEM PRZEMOCY

1. Świetlice i pracownie profilaktyczne

Świetlica działa w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Działalność polega przede wszystkim na:

- zapewnieniu opieki dzieciom wychowujących się w rodzinach dysfunkcyjnych;
- udzielaniu wsparcia i pomocy ;
- diagnozowaniu sytuacji dziecka i rodziny;
- wyposażaniu młodych ludzi w umiejętności radzenia sobie z trudnymi życiowymi problemami i sytuacjami;
- pokazywaniu jak można atrakcyjnie, twórczo i bezpiecznie spędzić czas wolny;
- zapewnieniu pomocy w nauce.

Działania świetlicy

Programy opiekuńcze nakierowane są na:

- integrację i poznawanie siebie i innych,
- zapewnianie poczucia bezpieczeństwa i oparcia emocjonalnego,
- poznawanie swoich możliwości, zdolności, mocnych stron,
- budowanie dobrych relacji z rówieśnikami i dorosłymi,
- odreagowanie wewnętrznych napięć emocjonalnych,
- uczenie się potrzebnych umiejętności społecznych takich jak współdziałania w grupie,
- uczenie się poprawnej komunikacji, przestrzegania zasad i norm społecznych,
- rozwijanie zainteresowań i pobudzanie do twórczości, realizowania własnych pomysłów.

2. Placówki oświatowe i opiekuńcze.

Współpraca w ramach Gminnego Programu polega przede wszystkim na wspieraniu szkolnych programów profilaktycznych, stosownie do potrzeb i problemów w placówkach.

3. Komisariat Policji w Dobrzycy.

Policjanci w zakresie realizacji Programu prowadzą działania prewencyjne mające na celu uświadomienie dzieciom i młodzieży konsekwencji prawnych będących wynikających z eksperymentowania z alkoholem czy narkotykami. Ponadto wspierają działania edukacyjne

dot. rozpoznawania zagrożeń wynikających z picia alkoholu, eksperymentowania z substancjami psychoaktywnymi w tym z „dopalaczami”. Wspomagają również działania prewencyjne związane z profilaktyką uzależnień skierowane do uczestników ruchu drogowego a także działania resocjalizujące i motywujące do zmiany postaw społecznych osób mających kłótnię z prawem z powodów nadużywania alkoholu, narkotyków bądź przemocy.

4. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrzycy.

GOPS jest realizatorem gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka. Udzielana pomoc kierowana jest do osób i rodzin w szczególności z powodu:

- ubóstwa
- sieroctwa
- bezrobocia,
- niepełnosprawności,
- przemocy w rodzinie,
- substancji psychoaktywnych.

5. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Dobrzycy.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych tworzy i współrealizuje uchwalany corocznie Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (grupa robocza-motywowująca) spotyka się z osobami uzależnionymi od alkoholu w celu zdiagnozowania problemu i zmotywowania do podjęcia terapii.

6. Punkt informacyjno – konsultacyjny dla osób uzależnionych i współuzależnionych

Punkt informacyjno – konsultacyjny zajmuje się przede wszystkim poradnictwem, diagnozowaniem problemu, udzieleniem wsparcia i odpowiedniej pomocy a w szczególności:

- motywowaniem osób uzależnionych i współuzależnionych do podjęcia niezbędnego leczenia specjalistycznego,
- motywowaniem osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nie uzależnionych, do zmiany szkodliwego wzoru picia,
- udzielaniem wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym
 - indywidualne rozmowy podtrzymujące rozpoczęte terapie/leczenie

- rozpoznawaniem zjawiska przemocy domowej, udzielaniem stosownego wsparcia rodzinie oraz informowanie o możliwościach uzyskania stosownej pomocy i w celu powstrzymania przemocy,
- inicjowaniem interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej,
- gromadzeniem aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które powinny być włączone w systemowa pomoc dla rodziny,
- udzielaniem wsparcia prawnego osobom, które znalazły się w trudnej sytuacji życiowej, min. będącej konsekwencją decyzji podjętych w uzależnieniu bądź we współuzależnieniu.

Dyżury pełnione są:

- przez psychologa uzależnień
- przez prawnika

W 2018r z porad psychologa skorzystały 43 osoby a liczba udzielonych porad wyniosła 69.

Z porad prawnika w 2018r skorzystało 24osób liczba porad to 27

Ogólna ilość osób korzystających ze wsparcia w punkcie konsultacyjnym w 2018r to 97 osób.

7. Gminny Zespół Interdyscyplinarny w Dobrzycy.

W celu zapobieganiu przemocy domowej, która jest przyczyną dysfunkcji rodziny oraz prowadzi do wielu tragedii życiowych powołany został Gminny Zespół Interdyscyplinarny w Dobrzycy. Głównym zadaniem Zespołu jest integrowanie i koordynowanie wszelkich służb, jednostek organizacyjnych oraz specjalistów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie. W zakres zadań Zespołu wchodzi:

- opracowywanie i realizacja programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie,
- prowadzenie poradnictwa i interwencji w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
- prowadzenie działań edukacyjnych służących wzmocnieniu opiekuńczych i wychowawczych kompetencji rodziców w rodzinach zagrożonych przemocą w rodzinie,
- zapewnienie osobom dotkniętym przemocą w rodzinie miejsc w ośrodkach wsparcia.

8. Grupa Anonimowych Alkoholików „DAR”.

Grupa AA „DAR”, to grupa spotykająca się na mitingach w soboty w Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym w Dobrzycy przy ul. Koźmińskiej 10 w godzinach od 16.00 do 18.00. Anonimowi Alkoholicy są wspólnotą mężczyzn i kobiet, którzy dzielą się nawzajem swoim doświadczeniem, siłą i nadzieją, aby rozwiązać swój problem i pomagać innym w wyzdrowieniu. Jedynym warunkiem uczestnictwa we wspólnocie jest chęć zaprzestania picia.

9. Gminny Ośrodek Kultury w Dobrzycy, organizacje pozarządowe

Ośrodek Kultury wspiera działania profilaktyczne poprzez współorganizację wielu przedsięwzięć,

DIAGNOZA LOKALNYCH ZAGROŻEŃ SPOŁECZNYCH

Dla potrzeb opracowania Programu w Gminie Dobrzyca w październiku 2015 roku przeprowadzono Diagnozę lokalnych Zagrożeń Społecznych. Diagnoza i analiza problemów społecznych jest podstawą

opracowania celów głównych, szczegółowych i konkretnych zadań Programu.

Uzupełnieniem danych uzyskanych w badaniach są dane jakościowe, które są wynikiem rozmów i zgłaszanych problemów przez: nauczycieli, pedagogów, i dyrektorów szkół, członków GKRPA oraz innych osób pracujących w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień.

WNIOSKI Z DIAGNOZY LOKALNYCH ZAGROŻEŃ SPOŁECZNYCH GMINY DOBRZYCA

W podsumowaniu badań przeprowadzonych w gminie Dobrzyca można wyróżnić zasadnicze problemy, jakie pojawiły się w wypowiedziach mieszkańców.

Podstawowe problemy środowiskowe w opinii mieszkańców gminy Dobrzyca.

Zdaniem mieszkańców gminy Dobrzyca najpoważniejszym problemem społecznym jest bezrobocie potem alkoholizm i zubożenie społeczeństwa.

- a) Mieszkańcy w 27% uważają, że kultura picia alkoholu uległa poprawie w ostatnich latach w Polsce. 73% uważa, że kultura spożywania napojów alkoholowych pogorszyła się na przestrzeni ostatnich lat.
- b) Mieszkańcy gminy uznają problemy związane z alkoholem za bardzo istotne w ich środowisku. Respondenci zwracają także uwagę na bezpośrednie zagrożenie swojego bezpieczeństwa ze strony osób pijących.
- c) Deklaracje badanych mieszkańców gminy dotyczące aktualnych zachowań związanych ze spożywaniem alkoholu wskazują, że alkohol jest obecny w życiu badanych i to z niemałą częstotliwością.
- d) Największy udział w strukturze spożycia mieszkańców gminy ma piwo i wino, następne miejsce zajmuje wódka. Z danych PARPA wynika, że w Polsce największy udział w spożyciu alkoholu ma piwo następnie wyroby spirytusowe i wino.
- e) Większość badanych 75% uważa, że alkohol jest towarem szczególnym, stąd dostęp do niego powinien być ograniczony i kontrolowany.
- f) Mniejszym problemem według badanych jest problem stosowania narkotyków, który dotyczy głównie ludzi młodych. 93% badanych nie zna w swoim otoczeniu nikogo, kto zażywałby narkotyki.
- g) Mieszkańcy gminy są dosyć radykalni w zakresie poglądów dotyczących szkodliwości substancji zwanych dopalaczami. 85% ankietowanych potwierdza, że działanie tych produktów może być równie szkodliwe, co stosowanie narkotyków.
- h) Problemem środowiskowym jest również przemoc. 29% ankietowanych zna w swoim otoczeniu przypadki bicia dzieci przez swoich opiekunów. Może to świadczyć o znacznym rozpowszechnieniu tego zjawiska w środowisku lokalnym.

Problemy społeczne wśród dzieci i młodzieży

a) Uczniowie Gimnazjum i szkoły Podstawowej bardzo wysoko oceniają poziom bezpieczeństwa w szkole. Zdecydowana większość deklaruje, iż w szkole czuje się bezpiecznie. Pomimo tego zdarza im się obserwować w szkole zjawiska przemocy rówieśniczej. Osobiście doświadczyło przemocy 22,2% uczniów, natomiast aż 72,22% przyznaje, że są w szkole uczniowie których się boi.

b) Badana młodzież dobrze ocenia swoje relacje z rodzicami . 93% uczniów czuje się w swoim domu bezpiecznie, jednak dla 6,11% uczniów powrót do domu jest powodem niepokoju.

c) Zjawisko palenia papierosów wśród uczniów gimnazjum – na podstawie ich deklaracji – wydaje się być dość szeroko rozpowszechnione . Kontakt z papierosem deklaruje duża grupa uczniów , a dodatkowo spora część z nich pali systematycznie . Palący uczniowie przyznają , że mają bardzo łatwy dostęp do wyrobów tytoniowych.

Uczniowie szkół podstawowych w zdecydowanej większości 92,3% nie miała bezpośredniego kontaktu z papierosem i uważają że zakup papierosów jest trudny , prawie niemożliwy .

d) Wśród uczniów Gimnazjum kontakt z alkoholem deklaruje duża część uczniów . Po raz pierwszy próbowali alkohol na wakacjach w dyskotecie na wagarach. Spora grupa uczniów po alkohol sięga regularnie. Młodzi ludzie piją głównie w towarzystwie . Zdecydowanie najbardziej popularnym wśród młodzieży napojem jest piwo, dużo rzadziej sięgają po wódkę. Uczniowie Szkół Podstawowych w 83,21% przyznaje , że nie piła jeszcze alkoholu. Podobnie jak w przypadku papierosów –zdecydowana większość uważa alkohol za towar dla nich niedostępny .

e) Zdaniem 60% pijących uczniów , ich rodzice nie zdają sobie z tego sprawy nie podejmują żadnych interwencji .

f) Młodzież wysoko ocenia swoją wiedzę na temat zdrowotnych konsekwencji picia alkoholu i palenia papierosów.

g) Podobnie jak w przypadku dostępności papierosów – spora część młodych ludzi nie uważa alkoholu za towar dla nich niedostępny .

h) Poza tradycyjną przemocą rówieśniczą , można zaobserwować ciągły wzrost tzw. cyberprzemocy , zjawiska odnoszącego się do krzywdzenia innych za pośrednictwem urządzeń elektronicznych . Badania wskazują że jest to nasilający się problem wśród uczniów Gimnazjum i Szkół Podstawowych. Najczęściej doświadczaną formą cyberprzemocy są złosliwe wiadomości wysyłane za pośrednictwem telefonu komórkowego lub Internetu.

i) Jedną z najboleśniejszych form cyberprzemocy jest nagrywanie telefonem filmów wideo bez zgody osoby filmowanej i publikowanie w Internecie obraźliwych nieprawdziwych informacji . Dotyczy to zwłaszcza portali społecznościowych. Z taką formą cyberprzemocy spotkało się 35% badanych uczniów.

Wnioski dotyczące badania punktów sprzedaży napojów alkoholowych

a) Wśród ankietowanych punktów sprzedaży 87% badanych sprzedawców sprzeciwia się sprzedawaniu napojów alkoholowych osobom nietrzeźwym, 13% badanych nie widziało niczego niestosownego w sprzedaży alkoholu dorosłej osobie nietrzeźwej.

b) Badani sprzedawcy uważają , że młodzi ludzie bardzo często podejmują próbę zakupu napojów alkoholowych i wyrobów tytoniowych . 40% badanych udzieliło odpowiedzi , że takie próby zdarzają się prawie codziennie.

c) Ankieta wykazała, że w punktach sprzedaży badani sprzedawcy nie sprzedają zakazanych substancji osobom niepełnoletnim i dobrze radzą sobie w sytuacji odmowy ich sprzedaży .

Strategiczne kierunki realizacji gminnego programu profilaktyki

Na podstawie dokonanej diagnozy stwierdzić można , iż na terenie Gminy Dobrzyca niezbędne będzie podjęcie następujących działań:

- Kontynuowanie działań w zakresie profilaktyki szkolnej w oparciu o programy wykorzystujące aktywność własną uczniów i programy profilaktyczne
- Kontynuacja realizacji programów dotyczących zagadnień podnoszących świadomość w zakresie zdrowotnych, psychologicznych i społecznych konsekwencji nadużywania alkoholu . wysoki poziom wiedzy jest bowiem niezbędny do podejmowania odpowiedzialnych decyzji dotyczących picia i palenia – a jak deklarują uczniowie w

gminie – inicjacja nikotynowa i alkoholowa często następuje z inicjatywy samych młodych ludzi.

- Kontynuacja programów profilaktycznych kształtujących kompetencje osobowościowe młodych ludzi oraz ich zdolności interpersonalne niezbędne dla satysfakcjonującego funkcjonowania wśród rówieśników bez pomocy alkoholu, papierosów i narkotyków.
- Kontynuacja projektów dotyczących zagadnień przemocy rówieśniczej a także nowych form przemocy za pośrednictwem urządzeń elektronicznych . Zwrócenie szczególnej uwagi na kwestie związane z ochroną przed doświadczaną cyberprzemocą oraz ochroną danych osobowych.

Ułatwienie dostępności programów edukacyjnych dla osób dorosłych dotyczących problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych ,przeciwdziałających przemocy , promujących zdrowy tryb życia m.in. poprzez preferowanie programów profilaktycznych w szkołach obejmujących oprócz młodzieży także rodziców/prawnych opiekunów . Jak bowiem wynika z bawić rola rodziców ,ich wiedzy oraz umiejętności współpracy z dzieckiem w zakresie kształtowania właściwych zachowań jest nadal wiodąca.

- Kontynuacja profilaktycznych działań alternatywnych , wskazujących na możliwość atrakcyjnego spędzania wolnego czasu oraz promowania prozdrowotnego stylu życia.
- Kontynuacja kontroli sprzedaży napojów alkoholowych oraz papierosów na terenie gminy .
- Realizacja szkoleń dla sprzedawców .
- Szkolenia i warsztaty dla nauczycieli , wychowawców oraz rodziców i opiekunów w zakresie profilaktyki uzależnień z uwzględnieniem nowych form uzależnień jakimi są dopalacze.
- Szkolenia i warsztaty dla uczniów Szkół Podstawowych i Gimnazjum z zakresu profilaktyki społecznej.
- Szkolenia dla członków GKRPA w zakresie rozpoznawania przemocy domowej.
- Aktywne działania w obszarze procedury niebieskiej karty.

ROZDZIAŁ II

1.Cel główny i cele szczegółowe

Nadrzędnym celem programu jest intensyfikacja działań profilaktycznych i edukacyjnych wśród dzieci i młodzieży w celu uświadomienia zagrożeń wynikających z uzależnień.

Rozwiązywanie problemów uzależnień jest jednym z ważnych obszarów działania administracji lokalnej. Polski model rozwiązywania tych problemów zakłada, iż większość kompetencji i środków finansowych zlokalizowana jest na poziomie samorządów gmin.

Główne kierunki działań strategicznych samorządów w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych zostały wyznaczone przez ustawę z dnia 26 października 1982r. O wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz Narodowy Program Zdrowia na lata 2016- 2020 (Dz.U.z 2016r.poz.1492)

Prowadzenie działań związanych z profilaktyką rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gmin.

W szczególności zadania te obejmują:

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i osób zagrożonych uzależnieniem

2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych programach opiekuńczo- wychowawczych
4. Wspomaganie działalności instytucji, organizacji pozarządowych, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów w zakresie reklamy i promocji napojów alkoholowych oraz sprzedaży i podawania napojów alkoholowych osobom nietrzeźwym, osobom do lat 18-tu oraz na kredyt lub pod zastaw, a także występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego
6. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej oraz pomocy społecznej osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych, dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

Zadania te zawarto w następujących obszarach Programu zgodnie z Narodowym Programem Zdrowia:

- Obszar 1- Promocja zdrowia,
- Obszar 2- Profilaktyka
- Obszar 3- Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa,
- Obszar 4- Wspomaganie działalności instytucji, organizacji pozarządowych, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- Obszar 5 - Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów dotyczących reklamy napojów alkoholowych i zasad ich sprzedaży oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego

OBSZAR 1 - PROMOCJA ZDROWIA

Zadanie I- Edukacja zdrowotna

Cel nr 2 – Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.

Zadanie nr 3.1.1.

Zadanie będzie realizowane poprzez prowadzenie następujących działań:

Działanie I – Prowadzenie działań informacyjno- edukacyjnych, w tym kampanii edukacyjnych, szkoleń, konferencji promujących zdrowy styl życia oraz upowszechniających informacje na temat szkód związanych z używaniem alkoholu i problemu przemocy w rodzinie.

Działanie II – Prowadzenie działań edukacyjnych dla dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież.

Działanie III – Upowszechnianie wiedzy na temat szkód wynikających z picia alkoholu przez kobiety w ciąży.

Działanie IV – Prowadzenie edukacji osób, związanych z handlem napojami alkoholowymi.

Działanie V – Prowadzenie edukacji publicznej w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie, poprzez organizowanie lokalnych imprez promujących zdrowy i trzeźwy styl życia, w tym uwzględnienie aktywności kulturalnej i

sportowej dzieci i młodzieży oraz całych rodzin. Prowadzenie edukacji publicznej poprzez zakup materiałów edukacyjnych.

Zadanie II – Szkolenie kadr

Cel nr2. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi innymi zachowaniami ryzykownymi .
Zadanie nr 3.1.1.

Zadanie będzie realizowane poprzez prowadzenie następujących działań:

Działanie I – Podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji , działających w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów wynikających z używania alkoholu , w tym zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

Działanie II - Podnoszenie kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą w zakresie skutecznych oddziaływań profilaktycznych oraz udzielających pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym.

1.2. OBSZAR 2 – PROFILAKTYKA

ZADANIE I- Profilaktyka uniwersalna

Cel nr2. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych , uzależnieniami behawioralnymi innymi zachowaniami ryzykownymi .
Zadanie nr3.2.1

Zadanie będzie realizowane poprzez prowadzenie następujących działań :

Działanie I – Realizacja działań profilaktycznych dla dzieci i młodzieży w szkołach , oraz w czasie wolnym od nauki , po zajęciach lekcyjnych , w czasie ferii zimowych i wakacji letnich.
Działanie II -organizowanie imprez rekreacyjno- sportowych (rajdy, konkursy), jako element programu profilaktyki uzależnień.

Działanie III– Organizacja imprez kulturalnych i sportowych z udziałem dzieci i młodzieży (m.in. festyny, pikniki rodzinne, teatry profilaktyczne, imprezy okolicznościowe)

działanie IV – wspieranie działań promujących zdrowy styl życia.

1.3 OBSZAR 3 – REDUKCJA SZKÓD, REHABILITACJA (READAPTACJA, REINTEGRACJA) ZDROWOTNA , SPOŁECZNA I ZAWODOWA

ZADANIE I

Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacji dla osób uzależnionych od alkoholu.

Cel nr 2. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych , i zależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi .
Zadanie nr 3.3.

Dostępność i wysoką jakość profesjonalnej terapii uzależnień warunkuje skuteczność wszystkich innych działań podejmowanych na rzecz osób z problemem alkoholowym i członków ich rodzin . Część osób uzależnionych , po zakończeniu leczenia odwykowego wymaga oddziaływań rehabilitacyjnych, dlatego koniecznym jest podejmowanie działań podtrzymujących proces trzeźwienia . Działania określone w tym obszarze , skierowane są nie tylko do osób z problemem alkoholowym ,ale także do członków ich rodzin , którzy podobnie jak osoba z problemem alkoholowym , podlegają niszczącym skutkom długotrwałego

oddziaływania alkoholu . Konsekwencją życia z osobą nadużywającą alkoholu może być tzw. współuzależnienie.

Współuzależnienie nie jest chorobą – to efekt przystosowania się do sytuacji problemowej . Istotne z punktu widzenia trwałości i jakości życia rodziny z problemem alkoholowym jest objęcie pomocą terapeutyczną całej rodziny.

Zadanie to będzie realizowane poprzez następujące działania :

Działanie I – Wspieranie funkcjonowania Punktów Konsultacyjno- Informacyjnych dla osób uzależnionych , współuzależnionych , członków ich rodzin oraz dotkniętych przemocą w rodzinie .

Działanie II – prowadzenie świetlicy opiekuńczo- wychowawczej dla dzieci z rodzin w których występuje problem uzależnień

Działanie III- Wspieranie funkcjonowania świetlicy środowiskowej w Pleszewie do której uczęszczają uczniowie dojeżdżający do szkół ponadpodstawowych w Pleszewie.

ZADANIE II

Wspieranie działalności środowisk abstynenckich

Cel nr 2. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych , uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi .

Zadanie 3.3.

Ważnym partnerem w realizacji Programu są organizacje pozarządowe, w tym stowarzyszenia i kluby abstynenckie . W ramach programu przewiduje się wspomaganie działalności tych podmiotów.

Zadanie to będzie realizowane poprzez następujące działania :

Działanie I – Wspomaganie finansowe i rzeczowe działań stowarzyszeń abstynenckich , ruchów samopocowych AA, wzmacniających proces zdrowienia z choroby alkoholowej .

Działanie II – współpraca merytoryczna , wymiana informacji i doświadczeń ze środowiskami abstynenckimi .

ZADANIE III

Zwiększenie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla członków rodzin z problemem alkoholowym .

Cel nr 2. profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych , uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi .

Zadanie nr 3.3.

Efektom 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 .

Należy również podkreślić , że przy braku wsparcia i pomocy socjoterapeutycznej , dzieci z rodzin z problemem alkoholowym stanowią grupę najwyższego ryzyka . Żyjąc w rodzinie z

problemem alkoholowym , czasami szukają takich form spędzania czasu wolnego , które wiążą się ze spożywaniem alkoholu . Negatywne wzorce wyniesione z domu są także często powtarzane w ich dorosłym życiu.

Zadanie to będzie realizowane poprzez następujące działania:

Działanie I – Działalność Punktu Konsultacyjnego – codzienne dyżury pełnomocnika ds. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych mające na celu zidentyfikowanie problemu i zmotywowanie do podjęcia terapii

Działanie I – Dyżury psychologa w Punkcie Konsultacyjnym- mające na celu udzielenia wsparcia osobom z rodzin w których występuje problem uzależnień.

Działanie III – Pomoc prawna- dyżury Radcy Prawnego w P.K

ZADANIE IV

Zwiększenie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie , w szczególności z problemem alkoholowym

cel nr 2. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi
Zadanie nr 3.3. pkt. 6 . zwiększenie dostępności i podniesienia jakości pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie , w szczególności z problemem alkoholowym.

Przemoc w rodzinie jest to jednorazowe lub powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste osób najbliższych , narażając te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia , zdrowia , naruszające ich godność , nietykalność cielesną , powodującą szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym . Najczęściej występującą przemocą jest przemoc psychiczna , następnie jeśli chodzi o częstość , obserwuje się przemoc fizyczną , później ekonomiczna i na końcu seksualną . Średnia występowania przemocy rodzinnej na terenie Gminy Dobrzyca jest porównywalna ze średnimi w ogólnopolskiej populacji . Jako najczęstsza przyczyna występowania przemocy w rodzinach (wg statystyki „Niebieskich kart”) podawany jest alkohol. Specyfika przemocy w rodzinach alkoholowych polega zarówno na większym nasileniu zjawiska , jak też na większych rozmiarach destrukcji wśród ofiar i ich mniejszych zasobach indywidualnych do radzenia sobie . O dobrym kierunku działań w zakresie przeciwdziałania zjawisku przemocy w rodzinie świadczy fakt , że wzrasta liczba ujawnianych przypadków przemocy

Udzielanie pomocy rodzinom, w której występują problemy alkoholowe stanowi kolejne , priorytetowe zadanie programu . Wykazane działania w tym zakresie dają podstawę prawidłowej realizacji tych założeń.

Zadanie to będzie realizowane poprzez następujące działania :

Działanie I – Wspieranie poradnictwa indywidualnego

1.4.OBSZAR 4 – WSPOMAGANIE DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO , INSTYTUCJI ORAZ OSÓB FIZYCZNYCH , SŁUŻĄCEJ ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Zadanie to będzie realizowane poprzez:

1. wspomaganie finansowe i rzeczowe działań stowarzyszeń abstynenckich , ruchów samopomocowych AA i innych podmiotów realizujących zadania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych gminy Dobrzyca
2. Dopuszczenie placówek , działających na rzecz przeciwdziałania alkoholizmowi
3. Dofinansowanie imprez o tematyce profilaktycznej
4. finansowanie i organizowanie wypoczynku letniego i zimowego oraz innych działań na rzecz przeciwdziałania alkoholizmowi

5. Dożywianie dzieci uczęszczających do świetlicy opiekuńczo – wychowawczej
6. Współpraca merytoryczna , wymiana informacji i doświadczeń z podmiotami realizującymi program

Ocena realizacji zadań w obszarze 4, będzie badana przy pomocy następujących wskaźników

1. liczba podmiotów współpracujących w ramach realizacji programu.
2. Liczba podmiotów wspartych finansowo i rzeczowo przy realizacji zadań.
3. Liczba udzielonych porad
4. liczba dofinansowanych imprez o tematyce profilaktycznej , wypoczynku letniego i zimowego oraz liczba uczestników powyższych działań .
5. Liczba dzieci korzystających z dożywiania w ramach świetlicy

1.5.OBSZAR 5- PODEJMOWANIE INTERWENCJI W ZWIĄZKU Z NARUSZENIEM PRZEPISÓW DOTYCZĄCYCH REKLAMY NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH I ZASAD ICH SPRZEDAŻY ORAZ WYSTĘPOWANIE PRZED SĄDEM W CHARAKTERZE OSKARŻYCIELA PUBLICZNEGO

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

Zadanie to będzie realizowane poprzez :

1. przyjmowanie zawiadomień o naruszeniu art. 13 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i kierowanie ich do zaopiniowania przez Gminną komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Dobrzycy
2. Podejmowanie działań zmierzających do wszczęcia postępowania w związku z naruszeniem art. 13 i art 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
3. Występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego .
4. Przestrzeganie zasad wydawania i cofania zezwoleń na prowadzenie sprzedaży napojów alkoholowych oraz zasad usytuowania i ilości punktów sprzedaży napojów alkoholowych , określonych odrębną Uchwałą Rady Miejskiej Gminy Dobrzyca

Ocena realizacji zadań w obszarze 5 , będzie badana przy pomocy następujących wskaźników:

1. Liczba zawiadomień , dotyczących naruszenia art 13 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi , zaopiniowanych przez komisję
2. liczba podjętych działań zmierzających do wszczęcia postępowania w związku z naruszeniem art. 13 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
3. Liczba orzeczeń sądowych uwzględniających wnioski Gminy Dobrzyca w zakresie naruszenia art. 13 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi
4. liczba wydanych i liczba cofniętych zezwoleń przez komisję na prowadzenie sprzedaży napojów alkoholowych.

ROZDZIAŁ III

1. REALIZATORZY GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

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. Pełnomocnik ds. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych 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.-Anion 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.

2. 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 stanowiących załącznik od niniejszego programu. Uruchomienie środków następuje na podstawie umowy, porozumienia lub zlecenia.

3. ADRESACI PROGRAM

Adresatami Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych są wszyscy mieszkańcy Gminy Dobrzyca w szczególności dzieci i młodzież szkolna, osoby uzależnione, współuzależnione, sprawcy i ofiary przemocy domowej.

4. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

- 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.
- 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.

5. KONTROLA REALIZACJI GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Kontrola realizacji GPPiRPA obejmuje:

- Składanie rocznego sprawozdania realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przez koordynatora GPPiRPA
- Składanie corocznego sprawozdania G1 do PARPA
- Składanie doraźnych informacji w trakcie roku dla potrzeb Rady Gminy
- Doraźna kontrola wydatków na realizację Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przez Komisję Rewizyjną Rady Gminy

PRELIMINARZ

potrzeb finansowych na rok 2019 niezbędnych do realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień

PRZYCHODY:

Wpływy z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

PLAN 65.012,00

WYDATKI:

Lp	Potrzeby finansowane na rok 2019 wynikające z Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii	Wysokość kwoty przewidywanej na realizację zadania
1.	WYNAGRODZENIA OSOBOWE – wynagrodzenia osobowe pracowników	31.000 zł
2.	DODATKOWE WYNAGRODZENIE - dodatkowe wynagrodzenie roczne	2.300 zł
3.	ZUS - składki na ubezpieczenia społeczne	5.700 zł
4.	FUNDUSZ PRACY - składki na Fundusz Pracy	820zł
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	7.000 zł
6.	NARKOMANIA - odrębny Program Narkomanii - materiały dydaktyczne, prelekcje filmowe, kampanie, szkolenia, warsztaty, - spotkania profilaktyczne dla rodziców i nauczycieli ze specjalistami,	2.000 zł
7.	USŁUGI - spotkania profilaktyczne dla uczniów, - szkolenia kadry medycznej, sprzedawców - 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	10.300 zł
8.	TELEFON STACJONARNY - opłaty za telefon w Punkcie Konsult.- Inf. i Świetlicy świadczonych w stacjonarnej publicznej sieci telefonicznej -opłaty za Internet i telefon komórkowy	500 zł

9.	ODPISY NA ŚWIADCZENIA SOCJALNE	- świadczenia socjalne	615 zł
10.	ENERGIA	- opłaty za wykorzystaną energię elektryczną w świetlicy i Punkcie Konsult. – Inf.	
11.	ELEKTR. ZAKUPY	- papier, materiały biurowe do 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	3.100 zł
12.	RÓŻNE	- środki czystości - ubezpieczenie komputerów w świetlicy środowiskowej, - opłaty i składki	
13.	SZKOLENIA	- szkolenia pracownika KGPPiRPA	1.177 zł
14.	PODRÓŻE SŁUŻBOWE	- delegacje	500zł

RAZEM: 65.012,00zł.

PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ
Witalis Piórolniczak