

**UCHWAŁA NR XXVII/279/2020
RADY MIEJSKIEJ W MUROWANEJ GOŚLINIE**

z dnia 15 grudnia 2020 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych Miasta i Gminy Murowana Goślina na 2021 rok**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 713 ze zm.) oraz art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 ze zm.) Rada Miejska w Murowanej Goślinie uchwala, co następuje:

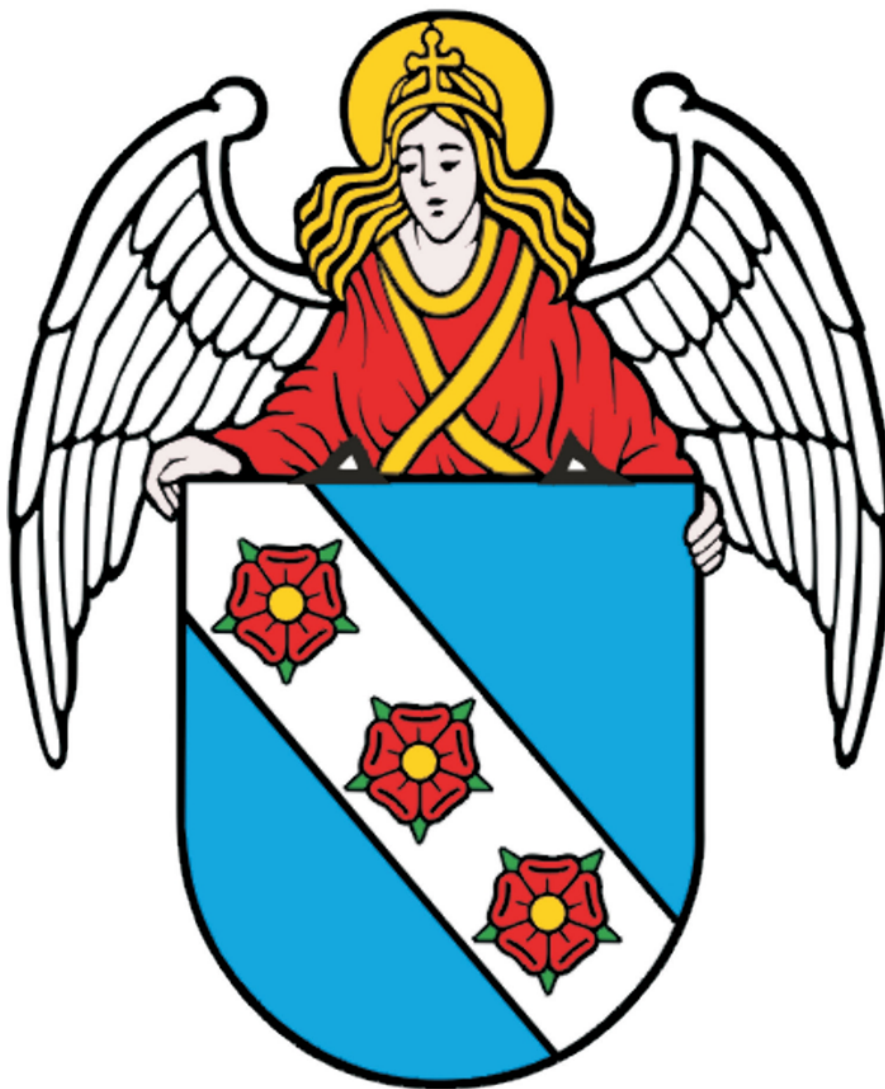
§ 1. Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta i Gminy Murowana Goślina na 2021 rok, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Murowana Goślina.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2021 roku i obowiązuje do 31 grudnia 2021 roku.

Załącznik do uchwały Nr XXVII/279/2020
Rady Miejskiej w Murowanej Goślinie
z dnia 15 grudnia 2020 r.

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
MIASTA I GMINY MUROWANA GOŚLINA NA 2021 ROK**



URZĄD MIASTA I GMINY MUROWANA GOŚLINA
pl. Powstańców Wielkopolskich 9
62-095 MUROWANA GOŚLINA
www.murowana-goslina.pl
GRUDZIEŃ 2020 r.

I. WPROWADZENIE

Alkohol był i jest nieodzowną częścią naszego życia prawie od początku ludzkości. Prawdopodobnie człowiek nauczył się wytwarzać alkohol nim jeszcze posiadał umiejętność pisania. Początkowo używał go do rytuałów religijnych dopiero później do picia. Bardzo szybko zauważono skrajności picia. Używany w celach odżywczych i rytualnych, stosowany jako środek redukujący ból i ułatwiający kontakty społeczne, jednocześnie pozostawiał za sobą cierpienie, choroby i tragedie (Kinney, Leaton 1996).

Uzależnienie od alkoholu rozumiane jako jednostka chorobowa jest stosunkowo młodą zdobyczą medycyny. Druga połowa XX wieku przyniosła przełom w myśleniu o alkoholizmie – zaczęto go traktować jako chorobę, a nie jak rodzaj zaburzenia moralnego. W początkowym okresie wszystkie następstwa związane z piciem alkoholu nazywano „alkoholizmem”. Dziś w nauce dominuje szerokie podejście, które rozróżnia nadmierne picie jako problem zdrowotny, rozumiany w kategoriach medycznych od pozostałych społeczno-ekonomicznych problemów związanych z alkoholem.

Alkoholizm to choroba przewlekła, postępująca i śmiertelna, jeśli nie jest leczona. Prowadzi do powstania wielu innych chorób zarówno somatycznych jak i psychicznych. Jej istotą jest psychiczne (potrzeba picia dla poprawy samopoczucia) i fizyczne (wzrost tolerancji na alkohol, utrata kontroli nad piciem) uzależnienie się od alkoholu. Jak każda inna choroba rozwija się stopniowo i trudno wychwycić ten początkowy moment, kiedy picie towarzyskie, okazjonalne przeradza się w picie chorobowe. Stopniowo choroba staje się coraz bardziej widoczna dla otoczenia i uciążliwa dla pijącego. Na pełne rozwinięcie się choroby alkoholowej potrzeba od kilku do kilkunastu lat picia, w zależności od indywidualnych predyspozycji, płci czy wieku.

Według Światowej Organizacji Zdrowia uzależnienie to w znaczeniu ogólnym „stan potrzeby albo stan polegający na czymś lub na kimś dla uzyskania wsparcia w celu funkcjonowania czy nawet przeżycia”. W odniesieniu do alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, termin ten oznacza potrzebę powtarzania dawki danego środka dla wprawienia się w dobre samopoczucie lub dla uniknięcia złego samopoczucia. Grupa zjawisk behawioralnych, poznawczych i fizjologicznych, jakie mogą rozwinąć się w wyniku powtarzającego się przyjmowania substancji psychoaktywnych nazywamy zespołem uzależnienia (WHO 1997). Uzależnienie od alkoholu jest zaburzeniem, które w Polsce diagnozuje się na podstawie dziesiątej wersji Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10). W procesie diagnozowania uczestniczą lekarze psychiatry, specjaliści psychoterapii uzależnień i psychologowie kliniczni. Do ostatecznego postawienia diagnozy uzależnienia od alkoholu uprawniony jest lekarz. Podstawową metodą leczenia osoby uzależnionej od alkoholu jest psychoterapia. Leczenie medyczne ma jedynie wymiar wspomagający psychoterapię i jest nakierowane na usuwanie powikłań spowodowanych szkodliwym używaniem alkoholu¹⁾.

Uzależnienie od alkoholu to ogromny problem społeczny, którego skutki bezpośrednio lub pośrednio odczuwamy wszyscy. Dawno już odeszło się od myślenia, że problem ten dotyczy tego, który pije lub ewentualnie rodziny, która skoncentrowana jest na ukrywaniu faktu uzależnienia przez jednego z jej członków. Ogromne koszty społeczno-ekonomiczne ponosimy wszyscy. Picie szkodliwe i uzależnienie od alkoholu wpływają negatywnie na rozwój gospodarczy i społeczny w związku ze zwiększonymi kosztami opieki zdrowotnej i socjalnej, ubezpieczeniem zdrowotnym, egzekwowaniem prawa i porządku publicznego czy kosztami w miejscu pracy.

Wszystkie działania prawne związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych reguluje ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 ze zm.), zgodnie z którą polski system profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oparty jest na trzech poziomach administracji – rządowej (Narodowy Program Zdrowia), samorządów wojewódzkich (Wojewódzki Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych) oraz samorządów gminnych (Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych). Organy administracji rządowej i jednostki samorządu terytorialnego mają obowiązek podejmowania działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwaniu następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności organizacji społecznych i zakładów pracy. Popierają także tworzenie i rozwój organizacji społecznych, których celem jest krzewienie trzeźwości i abstynencji, oddziaływanie na osoby nadużywające alkoholu oraz udzielanie pomocy ich rodzinom, jak również zapewniają warunki sprzyjające działaniom tych organizacji.

¹⁾ Rekomendacje do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2018 roku, wyd. PARPA, s.6

W zakresie wychowania w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi organy administracji rządowej i jednostki samorządu terytorialnego współdziałają również z Kościołem Katolickim i innymi kościołami i związkami wyznaniowymi (art.1).

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2021 rok zgodny jest z Narodowym Programem Zdrowia którego celem strategicznym jest wydłużenie życia w zdrowiu, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu. Jeden z celów operacyjnych zakłada profilaktykę i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta i Gminy Murowana Goślina na 2021 rok stworzony został w oparciu o Rekomendacje do Realizowania i Finansowania Gminnych Programów Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2021 r. wydane przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. W przygotowaniu Programu uwzględniono propozycje członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, pracowników Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego dla Uzależnionych i ich Rodzin oraz Ofiar i Sprawców Przemocy, członków Zespołu Interdyscyplinarnego, członków Grupy Anonimowych Alkoholików z Białężyna oraz pracowników socjalnych i asystentów rodziny Ośrodka Pomocy Społecznej i pedagogów szkolnych. Ponadto, Program dostosowano do specyfiki problemów alkoholowych w gminie uwzględniając lokalne możliwości realizacji pod względem prawnym, administracyjnym i ekonomicznym.

Podejmowane na terenie gminy działania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych mają charakter długofalowy i stanowią niejako kontynuację wcześniej podejmowanych działań zapisanych w postaci celów i zadań w Gminnych Programach realizowanych we wcześniejszych latach. W ocenie realizatorów Programu długoletność podejmowanych działań zarówno w stosunku do osób pijących jak i członków ich rodzin w dużym stopniu może warunkować ich skuteczność.

II. DIAGNOZA ROZMIARÓW PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

W planowaniu i prowadzeniu działań mających na celu profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych bardzo ważne jest dokładne rozpoznanie skali problemów na terenie gminy, wzorów zachowań związanych z konsumpcją napojów alkoholowych, struktury spożycia oraz zaburzeń życia społecznego i rodzinnego wywołanego alkoholem. Od wielu lat alkoholizm zajmuje wiodące miejsce na liście lokalnych problemów społecznych. Zespół uzależnienia od alkoholu oraz picie szkodliwe mają zgubny wpływ nie tylko na samopoczucie fizyczne i psychiczne osób pijących ale również ich rodzin.

Wpływają negatywnie na rozwój gospodarczy i społeczny w związku ze zwiększonymi kosztami opieki zdrowotnej i socjalnej, ubezpieczeniem zdrowotnym, egzekwowaniem prawa i porządku publicznego czy kosztami w miejscu pracy. Oszacowanie ekonomicznego aspektu polskich problemów alkoholowych, czyli wysokości strat związanych z obecnością alkoholu w naszym życiu, jest niezwykle trudnym zadaniem. Zdaniem międzynarodowych ekspertów straty ekonomiczne związane z nadużywaniem alkoholu szacuje się w krajach europejskich na poziomie 3-5% produktu krajowego brutto. Oznacza to, iż koszty leczenia, wypadków drogowych, zaangażowania wymiaru sprawiedliwości, systemu opieki społecznej i ubezpieczeń, przedwczesna umieralność, spadek wydajności pracy i wiele innych związanych z używaniem i nadużywaniem alkoholu w Polsce można szacować na poziomie ok 22-35 mld złotych rocznie.²⁾

Z danych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wynika, że w 2018 r. spożycie 100% alkoholu w przeliczeniu na jednego mieszkańca wyniosło 9,55 l – (ok. 48 półlitrowych butelek wódki, 450 butelek piwa, 110 butelek wina), (w 2011 r., wynosiło 9,25 l, a w 2015 r. 9,41 l) ³⁾. Niepokojący jest fakt, że ciągle wzrasta konsumpcja wyrobów spirytusowych - ok. 1/3 ogółu wypitego alkoholu. Rzeczywiste rozmiary średniej konsumpcji nie mogą być przyjęte jako w pełni wiarygodne, gdyż nie ujawniają nie rejestrowanej sprzedaży

²⁾ Polskie problemy alkoholowe - analizy, badania, raporty, www.parpa.pl

³⁾ Obliczenia PARPA na podstawie danych GUS.

napojów alkoholowych pochodzących z nielegalnych źródeł obrotu handlowego. Śmiało można założyć, że 30% sprzedaży wyrobów spirytusowych i winnych dokonuje się poza rejestrowanym obiegiem co powoduje, że prawdziwa ilość wypijanego alkoholu będzie zdecydowanie wyższa. Niewątpliwie ogromny wpływ na spożycie ma dostępność ekonomiczna poszczególnych rodzajów alkoholu, która wciąż wzrasta. W 1998 roku za średnią pensję można było kupić 56 butelek wódki, 158 butelek w 2008 roku i 175 butelek w 2014 roku⁴⁾.

Przyjęto się sądzić, że Polacy piją alkohol często, w dużych ilościach. Należałoby więc wnioskować, że istnieje społeczne przyzwolenie, norma, która nie potępia częstego spożywania alkoholu, lecz przeciwnie - czyni je społecznie akceptowalnym wzorem postępowania. Jednak nie potwierdzają tego badania przeprowadzone przez Centrum Badań Społecznych w marcu 2007 r. W trakcie tego badania ponad połowa Polaków (53%) stwierdziła, że pije alkohol, ale tylko od czasu do czasu i mając ku temu dobrą okazję. Niewielkie grupy badanych deklarują częste (4%) i dosyć częste (7%) wykorzystanie różnych okazji do napicia się alkoholu.⁵⁾

Analiza danych dotyczących częstotliwości spożywania napojów alkoholowych oraz wielkości jednorazowego spożycia przez konsumentów danego rodzaju napoju alkoholowego pokazuje, że najczęściej spożywanym alkoholem jest piwo (przeciętnie 60 razy w roku, a zatem średnio raz na tydzień), ponad dwukrotnie rzadziej pita jest wódka (średnio 27 razy w roku, czyli raz na dwa tygodnie), a najrzadziej wino gronowe (średnio 13 razy w ciągu roku). Warto podkreślić stosunkowo rzadkie w porównaniu z pozostałymi typami alkoholi spożycie bimbrow (zaledwie 3 razy w roku).⁶⁾

Alkohol jest najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży szkolnej w Polsce. Szkody związane z piciem alkoholu przez dzieci i młodzież występują u ok. 10-15% populacji w wieku między 15 a 18 rokiem życia, a rozmiary realnych zagrożeń są znacznie wyższe. W ciągu ostatnich lat zwiększyła się ilość pijącej i upijającej się młodzieży, w szczególności dziewcząt, oraz zmniejszyła ilość abstynentów. Badania rynkowe pokazują, że wzrost spożycia populacji od 15 do 19 roku życia jest istotnym źródłem wysokich zysków przemysłu piwnego. Zwiększa się wprawdzie zakres szkolnych i środowiskowych programów profilaktycznych ale nie stanowią one wystarczająco skutecznej przeciwwagi dla ekspansji biznesu alkoholowego. Zbyt wolno rozwija się także profilaktyka rodzinna inicjowana programami szkolnymi.⁷⁾ Picie alkoholu jest główną przyczyną zgonów i inwalidztwa osób w wieku 15-21 lat. Biorąc pod uwagę średni odsetek osób uzależnionych w danej populacji, szacuje się, że ok. 3% młodzieży uzaleźni się od alkoholu w przyszłości, ale znacznie większy odsetek jest narażony na różnego rodzaju doraźne szkody związane z działaniem alkoholu, takie jak: wypadki (w tym śmiertelne), konflikty z prawem, zachowania agresywne, podwyższone ryzyko stania się ofiarą przestępstwa, przedwczesna inicjacja seksualna, konflikty z rówieśnikami i w rodzinie, problemy związane z nauką, sięganie po inne substancje psychoaktywne.

Mężczyźni piją 4,5 razy więcej alkoholu niż kobiety. Jednak obraz statystycznie pijącego mężczyzny a statystycznie pijącej kobiety różni się znacznie. Pijący mężczyzna to bezrobotny rozwodnik, gdzie często alkohol jest główną przyczyną rozvodu, wykonujący sporadycznie drobne prace nie wymagające kwalifikacji.

Z danych ewidencji ludności wynika, że w gminie Murowana Goślina zamieszkuje 16 446 mieszkańców. Wg szacunkowych danych w rodzinach z problemem alkoholowym, tj. takich, w których przynajmniej jedna osoba w rodzinie pije w sposób szkodliwy, żyje w gminie Murowana Goślina ok. 2500 osób, w tym ok. 657 dzieci. Szacunkowe dane populacji osób uzależnionych i członków ich rodzin na terenie Polski i Murowanej Gośliny przedstawia tabela 1.

Tabela 1. Dane szacunkowe populacji osób uzależnionych, oraz członków ich rodzin na terenie Polski i Murowanej Gośliny.

⁴⁾ Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015

⁵⁾ Centrum Badania Opinii Społecznej, Komunikat z badań: Postawy wobec wybranych substancji psychoaktywnych, Warszawa, marzec 2017

⁶⁾ Wojewódzki Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Województwa Wielkopolskiego na lata 2018-2020, s. 7

⁷⁾ Polskie problemy alkoholowe - analizy, badania, raporty, www.parpa.pl

Grupa osób	% populacji	Polska (38,6 mln)	gmina Murowana Goślina (16 446)
Osoby uzależnione od alkoholu	ok. 2% populacji	ok. 800 tys.	328
Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (małżonkowie/partnerzy, rodzice)	ok. 4%	ok. 1,5 mln	657
Dzieci wychowujące się w rodzinach alkoholowych	ok. 4%	ok. 1,5 mln	657
Osoby pijące szkodliwie	ok. 5-7%	2,5 mln	987

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych z Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

II. I Dane z lokalnego systemu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych

W rejestrach Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych figuruje 368 osób (stan na 20.10.2020 r.) zgłoszonych przez członków rodziny, pracowników socjalnych, Policję i inne osoby celem rozpoczęcia procedury zobowiązania do leczenia uzależnienia. W 2020 roku (stan na 20.10.2020 r.) wpłynęło 7 wniosków o zobowiązanie do leczenia, w 2019 r. 17 wniosków. Szczegółowe dane odnośnie sposobu postępowania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zgłoszonych przypadkach w latach 2016 – 2020 przedstawia tabela 2.

Tabela 2.: Procedura postępowania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w latach 2016-2020

GKRPA	2016	2017	2018	2019	2020
Liczba złożonych wniosków o wszczęcie procedury zobowiązania do leczenia uzależnienia od alkoholu	17	15	23	17	7
Liczba osób zmotywowanych do dobrowolnego poddania się leczeniu odwykowemu	0	4	4	4	0
Osoby skierowane na badanie przez biegłych	14	16	20	13	1
Liczba wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego o zastosowanie obowiązku poddania się leczeniu uzależnienia.	10	5	21	11	5

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych GKRPA w Murowanej Goślinie.

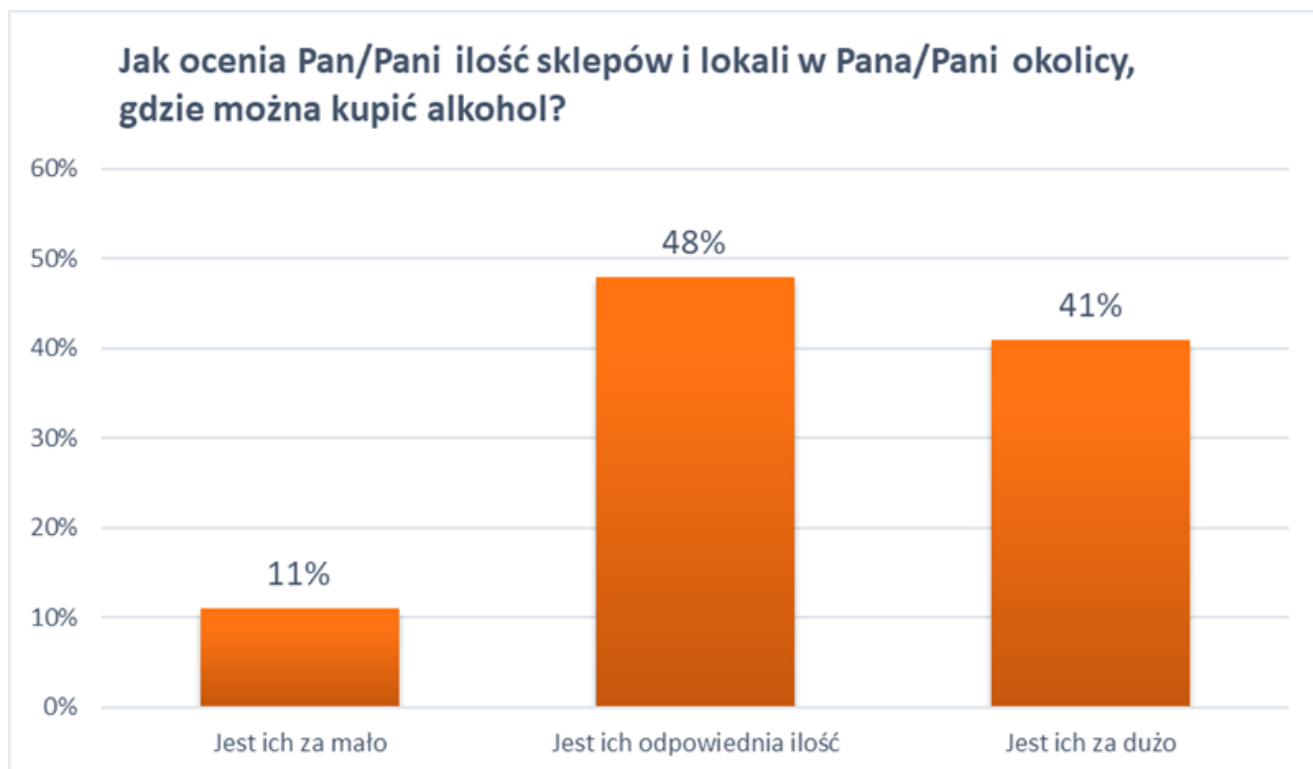
W 2020 roku Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zaprosiła na posiedzenie celem przeprowadzenia rozmów wspierająco-motywujących 15 członków rodzin osób uzależnionych (33 członków w 2019 r., 26 osób w 2018 r., 20 w 2017 r.) oraz na rozmowy interwencyjno-motywujące 21 osób uzależnionych od alkoholu (37 osób uzależnionych w 2019 r.). Okres pandemii Sars-CoV-2 nie sparaliżował pracy Komisji. Wprowadzono szczególne procedury mające na celu ochronę bezpieczeństwa i zdrowia zarówno członków Komisji jak i osób zapraszanych na posiedzenie. Część przesłuchań i rozmów interwencyjno-motywujących odbywała się przez telefon. Członkowie Komisji podnosili swoje kwalifikacje uczestnicząc w szkoleniach online.

Gminna Komisja w 2020 r. zaopiniowała 3 wnioski o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych (stan na 20.10.2020 r.), a w 2019 r., 8 wniosków. W 2018 roku 13 wniosków. Na terenie gminy jest ulokowanych 49 punktów sprzedaży napojów alkoholowych, w tym 15, w których sprzedaje się alkohol do spożycia w miejscu sprzedaży. W 2019 r. było 46 punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

Biorąc pod uwagę ogólną liczbę mieszkańców w stosunku do liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych wynika, że na jeden punkt sprzedaży przypada 335 mieszkańców. Od kilku lat liczba mieszkańców przypadająca na jeden punkt sprzedaży waha się w przedziale 330-350 mieszkańców.

W przeprowadzonych w 2020 roku na terenie Gminy Murowana Goślina badaniach ankietowych papier-ołówek⁸⁾ 11% badanych stwierdziło, że na terenie Gminy jest zbyt mało punktów sprzedaży napojów alkoholowych. Szczegółowe informacje na temat dostępności punktów sprzedaży na terenie Gminy w ocenie mieszkańców przedstawia wykres 1.

Wykres 1.: Dostępność punktów sprzedaży w ocenie dorosłych mieszkańców Gminy Murowana Goślina.



Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych - Murowana Goślina, 2020 r., s. 20.

Śladem lat poprzednich w 2020 r. kontynuował pracę Punkt Informacyjno-Konsultacyjny dla Uzależnionych i ich Rodzin oraz Ofiar i Sprawców Przemocy, prowadzący działalność edukacyjną, profilaktyczną, interwencyjną i diagnostyczną. Punkt kieruje swoje działania zarówno do osób pijących szkodliwie, uzależnionych, zagrożonych uzależnieniem jak i członków ich rodzin, oraz ofiar i sprawców przemocy. Z oferty Punktu mogą korzystać również osoby, które w swojej pracy stykają się z osobami uzależnionymi, lub zagrożonymi wystąpieniem uzależnień czy też członkami ich rodzin, konsultując się z innymi specjalistami i korzystając z zasobów bibliotecznych. Żadna z usług Punktu nie wiąże się z wydatkami finansowymi dla korzystających. Od 10 marca 2020 r. Punkt Informacyjno-Konsultacyjny zawiesił swoją działalność w bezpośrednim kontakcie z klientem i przeszedł do pracy zdalnej. Specjaliści z Punktu kontaktują się z klientami przez telefon. Do odwołania nie odbywają się spotkania grup wsparcia. Tabela 3 przedstawia ilość porad udzielonych w latach 2016-2020 przez specjalistów zatrudnionych w Punkcie Informacyjno-Konsultacyjnym (stan na 20.10.2020 r.).

Tabela 3.: Ilość porad udzielonych w latach 2016-2020 przez specjalistów zatrudnionych w PIK.

Rok	2016 r.	2017 r.	2018 r.	2019 r.	2020 r.
Korzystający	271	289	282	261	268

Źródło: Opracowanie własne na podstawie dokumentacji PIK.

⁸⁾ Badaniu poddano 90 pełnoletnich mieszkańców Gminy Murowana Goślina, w tym 26 mężczyzn oraz 64 kobiety na potrzeby dokumentu Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych - Murowana Goślina 2020 r.

W ramach Punktu porad udzielało dwóch psychologów, terapeuta ds. uzależnienia od alkoholu, terapeuta ds. współuzależnienia i radca prawny.

Na terenie gminy prężnie działa Grupa Anonimowych Alkoholików „Promyk Stanisław”, która zrzesza ponad 20 osób spotykających się raz w tygodniu w salce na terenie Parafii p.w. Św. Tymoteusza w Białężynie. W ostatnią sobotę miesiąca odbywają się otwarte mitingi Grupy, w których może wziąć udział każdy członek rodziny, w której występuje problem alkoholowy. Grupy mają charakter samopomocowy. Z uwagi na epidemię Sars-CoV-2 spotkania Grupy odbywają się z ograniczeniami co do liczby uczestników oraz częstotliwości spotkań.

Ośrodek Pomocy Społecznej w 2020 r. (stan na 22.09.2020 r.) udzielił pomocy finansowej z powodu uzależnienia od alkoholu 19 rodzinom (w 2019 r. 25 rodzinom) na kwotę 67 767,74 zł. W 2019 r. kwota wypłaconych świadczeń z tytułu uzależnienia od alkoholu wyniosła 106 831,37 zł.

14 rodzin objętych jest procedurą „Niebieskiej Karty” (8 kart założonych w 2020 r. stan na 22.09.2020 r.) – sprawy prowadzi Zespół Interdyscyplinarny, który swoją siedzibę ma w Ośrodku Pomocy Społecznej.

Przychodnia Lekarza Rodzinnego w Murowanej Goślinie potwierdza, że często do lekarza pierwszego kontaktu zgłaszają się pacjenci pod wpływem alkoholu. Takich pacjentów spotykają również pielęgniarki środowiskowo-rodzinne wykonujące swoje obowiązki w terenie. Przychodnia nie prowadzi jednak w tym zakresie statystyk, nie ma zatem możliwości określić, jakiej grupy osób problem ten dotyczy. Jednocześnie ani Poradnia Lekarza Rodzinnego ani Zespół Przychodni Specjalistycznych Zdrowie nie udzieliła informacji odnośnie liczby skierowań wystawionych dla osób uzależnionych od alkoholu na oddziały detoksykacyjne i oddziały leczenia uzależnień od alkoholu.

W 2019 roku w Gminie Murowana Goślina stwierdzono szacunkowo (w oparciu o dane powiatowe) 238 przestępstw. Oznacza to, że na każdy 1000 mieszkańców odnotowano 14,24 przestępstw. Jest to wartość znacznie mniejsza od wartości dla województwa wielkopolskiego oraz znacznie mniejsza od średniej dla całej Polski. Z danych Komisariatu Policji wynika, że w ciągu 2020 r. (stan na 30.09.2020 r.) przeprowadzono 27 interwencji domowych. W 2019 r. przeprowadzono 108 interwencji a w 2018 r. 105 interwencji. Spośród zgłoszonych w 2020 roku interwencji – 12 przeprowadzono z wykorzystaniem procedury Niebieskiej Karty. W trakcie dwóch interwencji przeprowadzonych w związku z przemocą w rodzinie ujawniono sprawców pod wpływem alkoholu. Sprawców doprowadzono do Izby wytrzeźwień.

Poniżej przedstawiono pozostałe statystyki dotyczące ujawnionych przestępstw i wykroczeń opracowane w oparciu o informacje z Komisariatu Policji w Murowanej Goślinie oraz Straży Miejskiej (stan na 30.09.2020 r.).

W 2020 roku na terenie gminy Murowana Goślina ujawniono 6 przypadków kierowania pojazdami w stanie nietrzeźwym. We wszystkich sprawach przeprowadzono postępowania i materiały wraz z aktem oskarżenia przekazano do Prokuratury Rejonowej Poznań-Stare Miasto. 2019 roku na terenie gminy Murowana Goślina ujawniono 13 przypadków kierowania pojazdami w stanie nietrzeźwym. We wszystkich sprawach skierowano do sądu akty oskarżenia. Odnotowano 79 kolizji w ruchu drogowym, w tym trzy spowodowane pod wpływem alkoholu. W 2019 roku odnotowano 67 kolizji w ruchu drogowym, nie prowadzono ewidencji sprawców będących pod wpływem alkoholu. Szczegółowe dane odnośnie prowadzenia pojazdów w stanie nietrzeźwym w latach 2016-2020 przedstawia tabela 4.

Tabela 4.: Kierowanie pojazdami w stanie nietrzeźwym w latach 2016-2020.

Kierowanie pojazdami w stanie nietrzeźwym w latach	Podejrzani
2016 r.	17
2017 r.	13
2018 r.	9
2019 r.	13
2020 r.	6

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Policji w Murowanej Goślinie.

W 2020 roku odnotowano 38 przypadków (stan na 30.09.2020 r.) spożywania alkoholu wbrew zakazom (art. 43¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi). W 2019 roku Straż Miejska wystawiła 19 mandatów karnych w związku ze spożywaniem alkoholu wbrew zakazom. Szczegółowe dane odnośnie ujawnionych przypadków spożywania alkoholu wbrew zakazom przedstawia tabela 5.

Tabela 5.: Ujawnione przypadki spożywania alkoholu wbrew zakazom w latach 2016-2020.

Ujawnione przypadki spożywania alkoholu wbrew zakazom	Ogólna liczba podejrzanych
2016 r.	60
2017 r.	48
2018 r.	26
2019 r.	19
2020 r.	38

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Policji oraz Straży Miejskiej w Murowanej Goślinie.

W 2020 r. (stan na 30.09.2020 r.), funkcjonariusze Policji odwieźli 40 osób, będących pod wpływem alkoholu do Izby Wyrzeźwień, a jedną będącą pod wpływem alkoholu do miejsca zamieszkania. W 2020 roku Straż Miejska nie przekazała do Izby Wyrzeźwień żadnej osoby, a do miejsca zamieszkania odwiozła dwie.

Jednocześnie w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2020 roku zapewniano wsparcie dzieciom z rodzin zagrożonych bądź uwikłanych w sytuacje uzależnienia od alkoholu prowadząc zajęcia opiekuńczo-wychowawcze o charakterze profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania przemocy. W tabeli 6 przedstawiono liczbę dzieci i młodzieży korzystającej z zajęć w 2019 r. i 2020 r.

Tabela 6.: Uczestnicy zajęć opiekuńczo-wychowawczych w 2019 r. i 2020 r.

Zajęcia opiekuńczo-wychowawcze	Liczba dzieci i młodzieży biorących udział w zajęciach w 2019 r.	Liczba dzieci i młodzieży biorących udział w zajęciach w 2020 r.
„Niezasłupione Asiory” w Przebędowie	25	21
„Słoneczni” w Długiej Goślinie	30	30
„Słoneczko” w Murowanej Goślinie	9	X

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych z Ośrodka Pomocy Społecznej.

Z uwagi na malejące od kilku lat zainteresowanie oraz stały spadek liczby uczestników zajęć opiekuńczo-wychowawczych realizowanych przy Szkole Podstawowej Nr 1 w Murowanej Goślinie z dniem 31 grudnia 2019 roku zaprzestano realizacji zajęć w tej lokalizacji.

Z uwagi na epidemię Sars-CoV-2 od 10 marca 2020 roku zawieszono prowadzenie zajęć w Przebędowie i Długiej Goślinie. Od 9 września ponownie uruchomiono zajęcia w Długiej Goślinie przy Szkole Podstawowej.

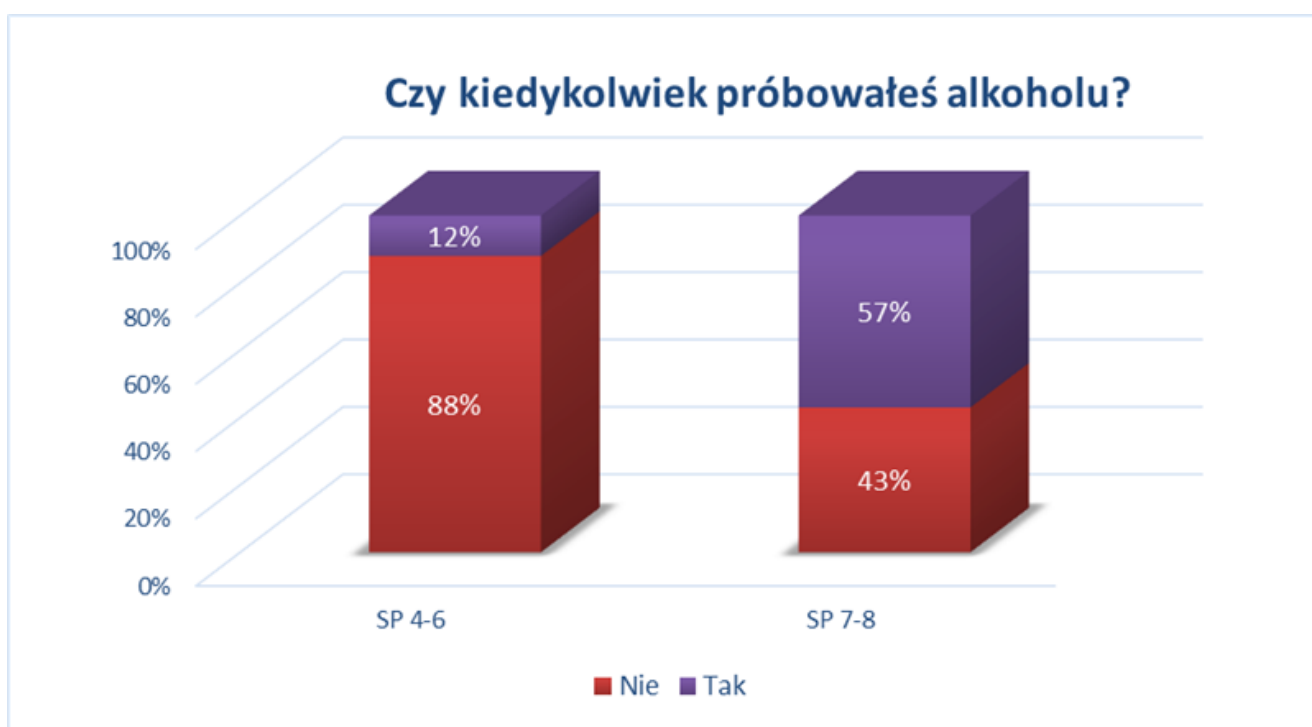
II. II. Picie alkoholu przez młodzież

Spożywanie alkoholu przez młodzież jest najczęstszym z podejmowanych przez nich zachowań ryzykownych. Picie alkoholu zaburza ich proces rozwojowy, upośledza czynności poznawcze. Pojawiają się problemy z koncentracją uwagi, zapamiętywania, uczenia się, czy kontroli emocji. Wyniki ogólnopolskich badań realizowanych przez Instytut Matki i Dziecka w Warszawie (Międzynarodowe badania nad zachowaniami zdrowotnymi młodzieży szkolnej HBSC) wskazują, że inicjację alkoholową miała za sobą co trzecia badana osoba (34,6%). W grupie 11-latków odsetek tych, którzy mają już inicjację alkoholową za sobą wynosił 11,4%, w grupie 13-latków – 28%, a w grupie 15-latków-ponad 63%. W najstarszej badanej grupie przy

uwzględnieniu płci okazało się, że to dziewczęta piją więcej niż chłopcy.⁹⁾ Zjawisko nadużywania alkoholu zauważalne jest na terenie gminnych szkół. We wrześniu bieżącego roku uczeń jednej ze szkół gminnych został rozpoznany przez nauczyciela jako osoba pod wpływem alkoholu. Na długiej przerwie chłopak opuścił teren szkoły, spożył alkohol i po powrocie na lekcję dało się zauważyć zmianę w zachowaniu. Uczeń opuścił salę lekcyjną w obecności wicedyrektora. Uruchomiona została procedura. A do szkoły wezwano rodziców. W innych szkołach w bieżącym roku nie odnotowano żadnych incydentów. Szkolni pedagodzy zgodnie podkreślają, że uczniowie informują ich o tym, że coraz częściej piją alkohol w weekendy, w trakcie różnych rówieśniczych spotkań. Dodatkowo duży niepokój pedagogów wzbudzały informacje od uczniów, którzy nie widzą zagrożenia w spożywaniu alkoholu. Traktują piwo, jako „zwykły” napój, który nie przynosi strat, a dużo korzyści (przyjemność, ulga, zabawa). Młodzież nie ma kłopotów z nabyciem alkoholu, o czym również informuje pedagogów.

Inicjację alkoholową ma za sobą 12% badanych uczniów klas 4 do 6 szkół podstawowych i 57 % uczniów klas 7-8.¹⁰⁾ Wykres 2 przedstawia informacje na temat inicjacji alkoholowej deklarowanej przez uczniów lokalnych szkół.

Wykres 2.: Czy kiedykolwiek próbowałeś alkoholu.



Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych - Murowana Goślina 2020., str. 51

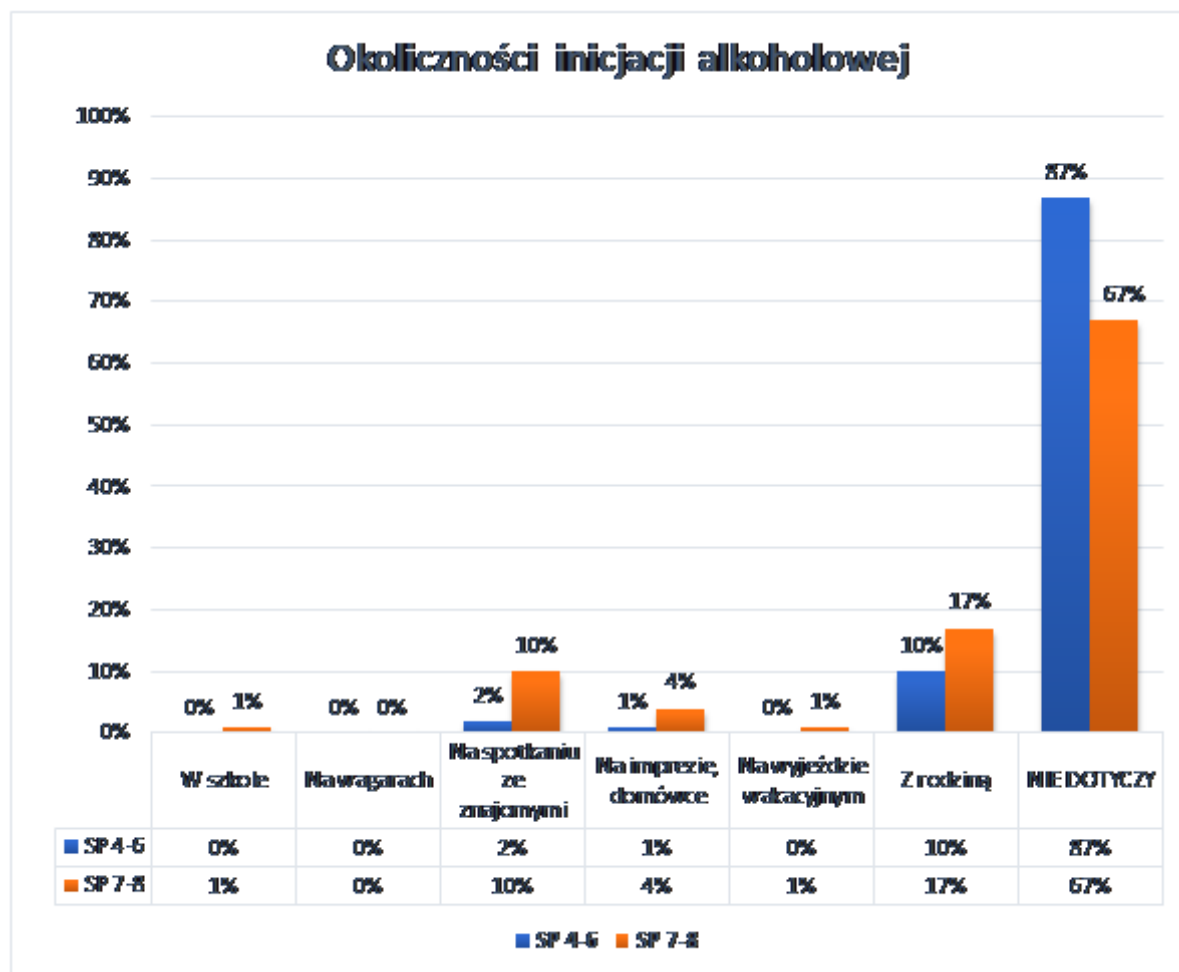
Najczęściej deklarowaną okolicznością inicjacji alkoholowej jest niezmiennie towarzystwo rodziny. Z przeprowadzonych w 2020 roku na terenie szkół gminnych badań wynika, że spośród uczniów, którzy próbowali już alkoholu, aż 10% uczniów klas 4-6 i 17% uczniów klas 7-8 szkoły podstawowej spróbowało alkoholu w obecności członków rodziny. 14% uczniów klas 7-8 deklarowało, że pierwszy raz piło alkohol w towarzystwie znajomych. W przeprowadzonych w 2018 roku badaniach¹¹⁾ było to odpowiednio 10 % w obecności rodziny i 3% w towarzystwie znajomych. Powyższe wyniki, potwierdzają, że dla młodzieży najważniejszą społeczną grupą odniesienia są rówieśnicy, a utrzymanie pozycji w grupie jedną z najsilniejszych motywacji sięgania po alkohol. Czynnikiem chroniącym przed podejmowaniem zachowań ryzykownych i niepożądanych u dzieci i młodzieży są niewątpliwie dobre relacje z osobami dorosłymi, które stanowią dla nich mogą oparcie i źródło wiedzy. Wykres 3 przedstawia okoliczności inicjacji alkoholowej deklarowane przez uczniów z Murowanej Gośliny.

⁹⁾ Rekomendacje do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2020 r., PARPA, Warszawa, s. 45

¹⁰⁾ Badania ankietowe uczniów szkół w Murowanej Goślinie przeprowadzone metodą CORIGIO w drugim kwartale 2020 r. na potrzeby dokumentu Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych - Murowana Goślina 2020 r.

¹¹⁾ Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych - Murowana Goślina 2018

Wykres 3.: Okoliczności inicjacji alkoholowej.



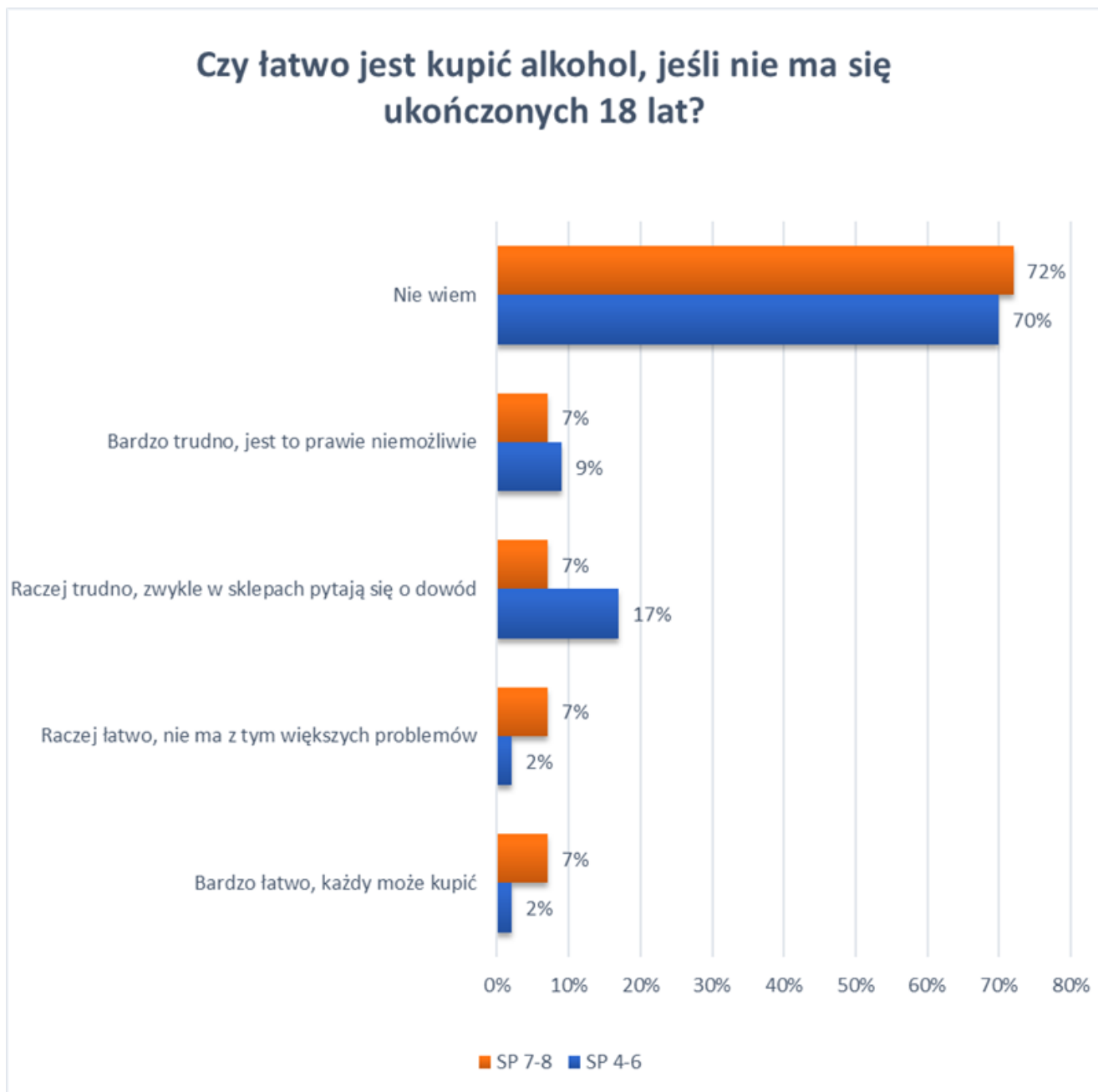
Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych - Murowana Goślina 2020., str. 52

Najbardziej rozpowszechnionym wśród młodzieży napojem alkoholowym jest piwo, na kolejnych miejscach plasuje się wódka i drinki. W tym rankingu od lat nie notuje się zmian. Goślińscy uczniowie również wskazali, że jeśli spożywają alkohol to najczęściej jest to piwo. Odpowiednio 2% uczniów klas 4-6 i 4% uczniów klas 7-8 szkół podstawowych. Trzeba zawsze mieć na uwadze, że spożywanie, nawet tylko okolicznościowe, alkoholu przez młodzież sprzyja podejmowaniu przez nich innych czynności ryzykowanych. Często pociąga za sobą problemy w szkole wynikające z upośledzania czynności poznawczych, trudnościami w koncentracji uwagi i zapamiętywania.

W ramach wspomnianych wyżej badań pytano również uczniów o dostępność alkoholu dla nich. 70 % uczniów klas 4-6 oraz 72 % uczniów klas 7-8 nie wie, czy da się kupić alkohol, gdy nie ma się ukończonych 18 lat. Może to sugerować, że ta część uczniów nigdy nie podejmowała próby nabycia alkoholu. Z kolei łącznie 14% najstarszych uczniów wskazuje, że jest przeciwnie, co oznacza, że mogą oni lub ich rówieśnicy być klientami w punktach sprzedaży alkoholu.¹²⁾ Dla porównania w przeprowadzonych w 2018 roku badaniach, 63% uczniów szkół podstawowych deklaroowało, że nie wie czy łatwo jest kupić alkohol a 4% stwierdziło, że bardzo łatwo i nie stanowi to dla nich problemu. Wykres 4 przedstawia informacje na temat dostępności alkoholu dla dzieci i młodzieży, w ich własnej ocenie.

Wykres 4.: Czy łatwo jest kupić alkohol, jeśli nie ma się ukończonych 18 lat

¹²⁾ Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych - Murowana Goślina 2020 r., s. 54



Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych - Murowana Goślina 2020., str. 54

53% sprzedawców napojów alkoholowych z gminy Murowana Goślina deklaruje, że nigdy nie sprzedało alkoholu osobie, która budziła wątpliwości, co do pełnoletności, natomiast 42% nie jest tego pewna (badania przeprowadzone na potrzeby Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych – Murowana Goślina 2020 r., w 19 punktach sprzedaży napojów alkoholowych). Wykres 5 przedstawia informacje pozyskane w lokalnych punktach sprzedaży napojów alkoholowych.

Wykres 5.: Sprzedaż alkoholu nieletnim.



Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych - Murowana Goślina 2020., str. 43

Jednocześnie 32% spośród Goślińskich sprzedawców deklaruje, że w razie wątpliwości co do wieku klienta, prosi o okazanie dowodu osobistego. 58 % spośród badanych sprzedawców potwierdziło, że przynajmniej kilka razy w roku w ich punkcie sprzedaży pojawiają się osoby nieletnie, które próbują kupić alkohol. 21% sprzedawców stwierdziło, że takie sytuacje nie mają miejsca.

Biorąc pod uwagę powyższe nasuwa się wniosek, że istnieje duża potrzeba realizacji programów profilaktycznych na terenie szkół, zmierzających do podwyższenia wieku inicjacji alkoholowej a adresatami działań profilaktycznych winna być nie tylko grupa podwyższonego ryzyka ale także te osoby, które nie podejmują zachowań ryzykownych, po to, by promując wśród nich zdrowy styl życia i opóźnienie wieku inicjacji, zmniejszyć zasięg zachowań ryzykownych.

III. PROGRAM

Cele i zadania przewidziane do realizacji w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2021 rok stanowią część Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta i Gminy Murowana Goślina i zostały opracowane zgodnie z art. 4¹ ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 ze zm.).

III. I. ADRESACI PROGRAMU

1. Rodziny, w których występuje problem alkoholowy.
2. Osoby pijące szkodliwie, w tym uzależnieni od alkoholu.
3. Mieszkańcy gminy, w tym szczególnie młodzież szkolna.

III. II. CELE OGÓLNE PROGRAMU

1. Ograniczanie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych poprzez podnoszenie poziomu wiedzy i świadomości mieszkańców Murowanej Gośliny.

2. Zapewnienie ciągłości działań o charakterze terapeutycznym, edukacyjnym i doradczym dla osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin.

3. Zmniejszenie rozmiarów aktualnie istniejących problemów uzależnień i przemocy w rodzinie oraz zapobieganie powstawaniu nowych.

III. III. ZADANIA DO REALIZACJI

ZWIEKSZENIE DOSTĘPNOŚCI POMOCY TERAPEUTYCZNEJ I REHABILITACYJNEJ DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU

1. Kontynuacja działań Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego dla Uzależnionych i ich Rodzin oraz Ofiar i Sprawców Przemocy, do którego podstawowych zadań należy:

- nawiązywanie pierwszego kontaktu z osobami i rodzinami z problemem uzależnień oraz przemocy domowej,
- motywowanie zarówno osób uzależnionych od alkoholu, jak i członków ich rodzin do podjęcia psychoterapii w placówkach leczenia uzależnień,
- kierowanie do leczenia specjalistycznego oraz do korzystania z pomocy grup samopomocowych,
- doradztwo i konsultacje specjalistów (m.in. psycholog, prawnik, terapeuta) w sprawie uzależnień i przemocy w rodzinie,
- udzielanie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym poprzez prowadzenie rozmów podtrzymujących,
- prowadzenie grupy wsparcia dla uzależnionych oraz grupy wsparcia dla współuzależnionych,
- gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy włączonych w systemową pomoc rodzinom,
- rozpoznawanie zjawiska przemocy domowej, udzielanie stosownego wsparcia i informacji o możliwości uzyskania pomocy i powstrzymania przemocy,
- inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej,
- udostępnianie materiałów o charakterze informacyjno-edukacyjnym,
- telefon zaufania dla osób uzależnionych i ich rodzin oraz ofiar i sprawców przemocy.

Zakres finansowania działalności PIK obejmuje m.in:

- ponoszenie kosztów najmu pomieszczeń PIK,
- wynagrodzenie osób pełniących dyżury,
- zakup materiałów informacyjnych i edukacyjnych, książek oraz specjalistycznej prasy,
- zakup artykułów papierniczo-biurowych do prowadzenia zajęć oraz dokumentowania pracy PIK,
- zakup materiałów, przeprowadzanie remontów i bieżących napraw oraz systematyczne wyposażanie Punktu w sprzęt, umożliwiające poprawę jakości świadczonych usług,
- finansowanie udziału w szkoleniach i kursach osób wykonujących zadania w PIK,
- w miarę potrzeb zakup środków ochrony osobistej zabezpieczających przed wirusem Sars-CoV- 2 osób obsługujących Punkt jak i korzystających z jego usług.

2. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

- motywowanie osób uzależnionych do podjęcia leczenia,
- kierowanie osób uzależnionych od alkoholu na badanie przez biegłych sądowych w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oraz wskazania rodzaju zakładu leczniczego,
- występowanie do sądu z wnioskiem o wszczęcie procedury zobowiązania do leczenia osób uzależnionych od alkoholu,
- monitorowanie sytuacji osoby zobowiązanej do leczenia.

Zakres finansowania obejmuje m.in.:

- koszty opinii biegłych,
- opłaty sądowe, w tym, związane ze składaniem wniosku o wszczęcie procedury zobowiązania do leczenia i wydanie odpisu postanowienia,

- opłaty pocztowe i zakup materiałów biurowych,
- wynagrodzenie członków GKRPA,
- w miarę potrzeb zakup środków ochrony osobistej zabezpieczających przed wirusem Sars-CoV-2 zarówno dla członków Komisji jak i osób zapraszanych na spotkania.

3. Inne działania:

- kierowanie niezatrudnionych osób uzależnionych i członków ich rodzin do lokalnego Klubu Pracy celem reintegracji zawodowej umożliwiającej powrót na rynek pracy (oferty pracy, szkolenia, doradztwo zawodowe).

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

1. Poradnictwo psychologiczne i prawne w Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym dla Uzależnionych i ich Rodzin oraz Ofiar i Sprawców Przemocy.

2. Realizacja Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2017-2021.

ROWADZENIE PROFILAKTYCZNEJ DZIAŁALNOŚCI INFORMACYJNEJ I EDUKACYJNEJ W ZAKRESIE ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII, W SZCZEGÓLNOŚCI DLA DZIECI I MŁODZIEŻY, W TYM PROWADZENIE POZALEKCYJNYCH ZAJĘĆ SPORTOWYCH, A TAKŻE DZIAŁAŃ NA RZECZ DOŻYWIANIA DZIECI UCZESTNICZĄCYCH W POZALEKCYJNYCH PROGRAMACH OPIEKUŃCZYCH I SOCJOTERAPEUTYCZNYCH

1. Zajęcia o charakterze opiekuńczo-wychowawczym:

- prowadzenie zajęć opiekuńczo-wychowawczych o charakterze profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania przemocy dla dzieci (proponowane miejsca realizacji - w świetlicy w Szkole Podstawowej w Długiej Goślinie oraz Pałacu w Przebędowie); Dopuszcza się w ciągu 2021 roku zmianę lokalizacji miejsc, zakończenie prowadzenia zajęć w konkretnym miejscu lub powstanie nowych miejsc prowadzenia zajęć opiekuńczo-wychowawczych w miarę lokalnych potrzeb i możliwości finansowych,

- organizacja wigilii dla dzieci,
- organizacja festynów, imprez sportowych i innych imprez o charakterze profilaktycznym,
- organizacja kampanii i programów profilaktycznych,
- organizacja wyjazdów, w tym wakacyjnych oraz innych zajęć profilaktycznych, pozalekcyjnych i sportowych.

Zakres finansowania obejmuje m.in.:

- wynagrodzenie dla wychowawców i opiekunów zajęć,
- dożywianie uczestników zajęć,
- zakup materiałów papierniczych, biurowych, dydaktycznych i innych niezbędnych do prowadzenia zajęć,
- finansowanie wypoczynku letniego i zimowego,
- finansowanie wyjazdów,
- zakup paczek gwiazdkowych i pokrycie kosztów wigilii,
- zakup materiałów edukacyjnych, dydaktycznych oraz sprzętu umożliwiającego poprawę jakości realizowanych zajęć,
- w miarę potrzeb zakup środków ochrony osobistej zabezpieczających przed wirusem SARS-CoV-2 dla osób prowadzących zajęcia jak i uczestników zajęć.

2. Wspieranie aktywnych form spędzania czasu wolnego promujących zdrowy styl życia:

- organizacja wyjazdów o charakterze profilaktycznym, edukacyjnym i terapeutycznym,
- wspieranie organizacji wypoczynku letniego i zimowego,
- współpraca z klubami sportowymi i uczniowskimi klubami sportowymi,
- wspieranie zajęć sportowych, w tym tych organizowanych przez szkoły,
- organizacja dnia dziecka,
- realizacja innych działań o charakterze sportowo-rekreacyjnym w ramach zagospodarowania czasu wolnego dzieci i młodzieży.

Zakres finansowania obejmuje m.in.:

- dofinansowanie organizacji zajęć sportowych,
- finansowanie wyjazdów, w tym wypoczynku letniego i zimowego,
- zakup artykułów i materiałów na obchody dnia dziecka,
- finansowanie działań promujących aktywny sposób spędzania czasu wolnego.

3. Realizacja programów profilaktyki uzależnień:

- realizacja szkolnych i środowiskowych programów profilaktyki uzależnień oraz przeciwdziałania przemocy,

- organizacja własnych kampanii z zakresu profilaktyki uzależnień, przeciwdziałania przemocy.

Zakres finansowania obejmuje m.in.:

- zakup materiałów profilaktycznych, w tym plakatów i ulotek niezbędnych do realizacji programów i kampanii profilaktycznych,
- zakup szkolnych i środowiskowych programów profilaktycznych w tym przedstawień i pogadanek.

4. Prowadzenie powszechnej edukacji profilaktycznej w zakresie szkodliwości alkoholu i innych substancji uzależniających oraz promującej zdrowy styl życia:

- udział w ogólnopolskich oraz lokalnych kampaniach i akcjach informacyjno-edukacyjnych,
- organizowanie koncertów, spektakli, warsztatów, pogadanek, prelekcji o tematyce dotyczącej szkodliwości alkoholu i przeciwdziałania przemocy,
- zakup nagród oraz dofinansowanie zakupu materiałów umożliwiających przeprowadzanie imprez z elementami profilaktyki,
- organizacja kampanii mającej na celu powstrzymanie sprzedaży alkoholu nieletnim,
- podnoszenie kwalifikacji członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- szkolenia dla osób stykających się na co dzień z osobami uzależnionymi oraz realizatorów programów i zajęć profilaktycznych.

Zakres finansowania obejmuje m.in.:

- wykonanie i zakup materiałów profilaktycznych - prasa, książki, broszury, plakaty oraz inne materiały informacyjne, edukacyjne i promocyjne,
- finansowanie szkoleń, kursów oraz innych form podnoszenia kwalifikacji zawodowych.

WSPOMAGANIE DZIAŁANOŚCI INSTYTUCJI, STOWARZYSZEŃ I OSÓB FIZYCZNYCH, SŁUŻĄCEJ ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. Wspieranie działalności Grup Wsparcia dla Uzależnionych i Współuzależnionych oraz Grup AA w Murowanej Goślinie i Białężynie.

Zakres finansowania obejmuje m.in.:

- opłaty za najem pomieszczeń Grupy AA w Białężynie,
- zakup opału dla Grupy AA w Białężynie,

- dofinansowanie wyjazdów na spotkania grup trzeźwościowych i ich rodzin,
- dofinansowanie imprez integracyjnych grup trzeźwościowych i członków ich rodzin z Murowanej Gośliny i ościennych gmin,
- przeprowadzanie remontów i bieżących napraw oraz systematyczne wyposażanie w materiały edukacyjne oraz sprzęt umożliwiający poprawę jakości świadczonych usług.

2. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej propagowaniu trzeźwości oraz rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

3. Wspieranie działalności organizacji pozarządowych poprzez udzielanie dotacji na realizację zadań publicznych z zakresu profilaktyki alkoholowej w drodze otwartych konkursów ofert (realizacja w miarę potrzeb).

4. Promowanie ciekawych projektów, przedsięwzięć i inicjatyw społecznych w zakresie profilaktyki uzależnień oraz promowania zdrowego stylu życia (finansowanie w miarę potrzeb).

Współpraca z :

- Państwową Agencją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Wojewódzkim Ośrodkiem Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia,
- Fundacją Rozwoju Profilaktyki Edukacji i Terapii Problemów Alkoholowych ETOH w Poznaniu,
- organizacjami pozarządowymi i innymi jednostkami pożytku publicznego w celu realizacji zadań zawartych w Programie.

PODEJMOWANIE INTERWENCJI W ZWIĄZKU Z NARUSZENIEM PRZEPISÓW OKREŚLONYCH W ART. 13¹ I ART. 15 USTAWY O WYCHOWANIU W TRZEŻWOŚCI

1. Kontrola zasad sprzedaży napojów alkoholowych w punktach prowadzących sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych prowadzona jest przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Straż Miejską na podstawie upoważnień wydanych przez Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina. W czynnościach kontrolnych mogą brać udział inne upoważnione przez Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina osoby.

2. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wydaje opinię, o zgodności lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałami Rady Miejskiej, wniosku o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

3. Szkolenie sprzedawców napojów alkoholowych – rozpowszechnianie ulotek i materiałów edukacyjnych.

GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych powoływani są przez Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 ze zm.). W skład Komisji wchodzi osoby przeszkolone w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Szkolenia finansowane są z opłat z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Do zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych należy:

1. Inicjowanie działań dotyczących realizacji Programu.
2. Współpraca z podmiotami realizującymi zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
3. Prowadzenie działalności informacyjnej, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
4. Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu w stosunku do osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego, w tym:
 - motywowanie osób do podjęcia leczenia odwykowego,

- udzielanie informacji o sposobach i miejscach uzyskania pomocy w rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- kierowanie osób zgłoszonych do Komisji na specjalistyczne badania diagnostyczne (diagnoza choroby alkoholowej),
- kierowanie do sądu wniosków w sprawie orzeczenia o zastosowanie wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego,
- udział w postępowaniu sądowym.

5. Wydawanie opinii o zgodności z uchwałami Rady Miejskiej w Murowanej Goślinie lokalizacji punktów sprzedaży alkoholu, zgodnie z art. 18 ust. 3a ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

6. Prowadzenie kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń zgodnie z przepisami ustawy wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

7. Udział w pracach zespołu interdyscyplinarnego oraz grup roboczych w związku z przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie.

Za udział w posiedzeniach Komisji oraz wykonywanie innych czynności związanych z pracami Komisji jej członkowie otrzymują stałe miesięczne wynagrodzenie w wysokości 650,00 zł brutto. Umniejsza się wysokość wynagrodzenia za nieobecność na posiedzeniach Komisji proporcjonalnie do ilości posiedzeń w miesiącu. Wynagrodzenie wypłacane jest zgodnie z listą obecności, potwierdzającą udział w posiedzeniach.

MONITOROWANIE PROGRAMU I WSKAŹNIKI REALIZACJI CELÓW

Monitorowanie realizacji Programu będzie się odbywało poprzez systematyczne zbieranie i analizę danych w celu określenia efektywności poszczególnych działań, szczególnie po ich zakończeniu. Zebrane dane będą wskazówkami do podejmowania decyzji dotyczących wprowadzania nowych działań i rozszerzania bądź ograniczania już realizowanych. Monitorowanie zjawisk związanych z uzależnieniami realizowane jest również poprzez cykliczne przeprowadzanie badań społecznych na terenie Gminy, w tym wśród uczniów, dorosłych mieszkańców oraz sprzedawców napojów alkoholowych.

Wskaźniki realizacji celów:

- liczba osób uzależnionych i pijących szkodliwie, członków ich rodzin oraz ofiar i sprawców przemocy korzystających ze wsparcia PIK,
- liczba uczestników Grupy Wsparcia dla Uzależnionych,
- liczba uczestników Grupy Wsparcia dla Współuzależnionych,
- liczba osób, wobec których prowadzono postępowanie o zobowiązanie do leczenia uzależnienia,
- liczba osób skierowanych na badanie do biegłych celem wydania opinii w przedmiocie uzależnienia,
- liczba osób uzależnionych i członków ich rodzin, z którymi przeprowadziła rozmowy GKRPA,
- liczba rodzin z problemem uzależnienia i przemocy w rodzinie objętych pomocą Ośrodka Pomocy Społecznej,
- liczba uczestników zajęć opiekuńczo-wychowawczych o charakterze profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania przemocy,
- liczba dzieci, młodzieży, nauczycieli i rodziców objętych szkolnymi programami profilaktycznymi,
- liczba dzieci i młodzieży oraz dorosłych objętych pozaszkolnymi programami profilaktycznymi,
- liczba osób przeszkolonych w zakresie zapobiegania uzależnieniom,
- liczba dzieci i młodzieży objętych działaniami w ramach zagospodarowania czasu wolnego w okresie ferii i wakacji,

- ilość wydanych zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych,
- liczba interwencji domowych przeprowadzonych przez Policję i Straż Miejską, w tym z użyciem procedury „Niebieskiej Karty”,
- liczba interwencji Policji i Straży Miejskiej w związku z naruszeniem przepisów ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- liczba osób będących pod wpływem alkoholu odwiezionych przez Policję do izby wytrzeźwień lub do domu,
- liczba przestępstw i wykroczeń popełnionych pod wpływem lub w związku z alkoholem.

REALIZATORZY PROGRAMU

1. Ośrodek Pomocy Społecznej,
2. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
3. Punkt Informacyjny – Konsultacyjny dla Uzależnionych i ich Rodzin oraz Ofiar i Sprawców Przemocy,
4. Policja i Straż Miejska,
5. Gminne placówki oświatowe,
6. Inne instytucje, organizacje, stowarzyszenia i osoby fizyczne realizujące cele i zadania zawarte w Programie.

Zadanie koordynacji Gminnego Programu Profilaktyki powierza się zastępcy kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej, który sprawuje nadzór nad formalną i merytoryczną zgodnością działań z zadaniami ujętymi w uchwalonym Programie.

ZASADY FINANSOWANIA PROGRAMU

Źródłem finansowania zadań zawartych w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2021 rok są wpływy z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Z środków pochodzących z opłat za wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych finansowane są również zadania zawarte w Gminnym Programie Przeciwdziałania Narkomanii.

UZASADNIENIE
DO UCHWAŁY NR XXVII/279/2020
RADY MIEJSKIEJ W MUROWANEJ GOŚLINIE

z dnia 15 grudnia 2020 r.

Zgodnie z art. 4¹ ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 ze zm.), do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych. Zadania te obejmują w szczególności:

- zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
- wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Realizacja powyższych zadań w myśl art. 4¹ ust. 2 wymienionej ustawy prowadzona jest w postaci Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, uchwalanego corocznie przez Radę Gminy.

W związku z powyższym konieczne jest podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta i Gminy Murowana Goślina na 2021 rok.