

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH 2013

I. WPROWADZENIE

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2013 rok, zwany dalej Programem, określa sposób realizacji zadań własnych gminy wynikających z art. 4¹ ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007 roku, Nr 70 poz. 473 z późn. zm.).

Polityka rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie Gminy Września prowadzona jest zgodnie z kierunkami określonymi w niniejszym programie stanowiącym rozwinięcie i kontynuację działań z zakresu profilaktyki uzależnienia od alkoholu prowadzonych w latach poprzednich.

Najważniejszymi aktami prawnymi regulującymi kwestie realizacji działań z przedmiotowego zakresu - oprócz przywołanej wyżej ustawy - są:

- Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015;
- Narodowy Program Zdrowia na lata 2007-2015;
- Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Miasta i Gminy Września, Września 2008.
- Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2015

Gmina Września realizuje zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych przy współpracy m. in. z:

- Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- Placówką leczenia odwykowego - Poradnią Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia „Centrum U”;

- Ośrodkiem Pomocy Społecznej we Wrześni;
- Strażą Miejską we Wrześni;
- Komendą Powiatową Policji we Wrześni;
- Placówkami edukacyjnymi z terenu Miasta i Gminy Września;
- Organizacjami pozarządowymi oraz osobami prawnymi i jednostkami organizacyjnymi w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
- Powiatową Stacją Sanitarno- Epidemiologiczną we Wrześni;
- Prokuraturą Rejonową we Wrześni.

II. DIAGNOZA

II.1. Problem alkoholowy w Polsce.

Z informacji Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z realizacji ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi wynika, że Polacy spożywają napoje alkoholowe od kilku lat na równym poziomie z lekką tendencją spadkową. Spożycie czystego 100% alkoholu w przeliczeniu na jednego Polaka zmalało od 2008 r. o 0,10% (z 9,58 litra w 2008 r. do 9,31 litra w 2011 r.). Nie oznacza to jednak, że poziom polskiego spożycia alkoholu można uznać za niski. Mimo spadku spożycia wódki w ciągu ostatniego roku, w dalszym ciągu średnie spożycie wyrobów spirytusowych jest wyższe niż w wielu krajach europejskich. Przy informacjach o szacowaniu średniej wielkości spożycia na jednego mieszkańca, należy bardzo wyraźnie podkreślić zawodność tego wskaźnika jako podstawowej miary charakteryzującej spożycie w naszym kraju. Nie oddaje on złożoności tego zjawiska i zróżnicowania istniejącego między różnymi grupami konsumentów.

Niepokój powinna również budzić obserwowana od kilku lat zmiana w strukturze spożycia alkoholu: ponad 1/3 spożycia przypada w ostatnich latach na wyroby spirytusowe jest to 35,4% w przeliczeniu na 100% alkohol. Wzrost ten następuje kosztem wina, którego spożycie spadło z 10,3% w 2008 r. do 8,4% w 2011 r. Niezaprzeczalnie jednak na polskich stołach króluje piwo, którego spożycie stanowi blisko 55% spożywanego alkoholu. Należy ponadto zauważyć, że niemal 16% Polaków i około 2% Polek spożywa alkohol w sposób zwiększający prawdopodobieństwo wystąpienia bardzo poważnych szkód zdrowotnych, psychologicznych i społecznych(www.parpa.pl/index.php).

Alkohol stanowi przyczynę negatywnych zjawisk, do których zaliczyć należy wykroczenia, wypadkowość oraz czyny karalne. Z danych Biura Ruchu Drogowego Komendy Głównej Policji wynika, że w 2010 r. nietrzeźwi użytkownicy dróg uczestniczyli w 4524 wypadkach drogowych (11,6% ogółu wypadków), śmierć w nich poniosło 455 osób (11,6 % ogółu zabitych), natomiast w 2011 r. nietrzeźwi użytkownicy dróg uczestniczyli w 4972 wypadkach drogowych (12,4% ogółu wypadków), śmierć w nich poniosło 559 osób (13,3 % ogółu zabitych).

Wyniki ogólnopolskiego badania ankietowego zrealizowanego w 2011 r. w ramach europejskiego programu badań ankietowych w szkołach (ESPAD) wykazały, że napoje alkoholowe są najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży. Chociaż raz w ciągu całego swojego życia piło 87,3% uczniów z młodziej grupy(15-16 lat) i 95,2% uczniów z starszej grupy(17-18 lat). Picie napojów alkoholowych jest na tyle rozpowszechnione, że w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem piło 57,6% piętnasto- szesnastolatków i 80,4% siedemnasto- osiemnastolatków. Najbardziej popularnym napojem alkoholowym wśród całej młodzieży jest piwo, a najmniej – wino. Wysoki odsetek badanych przyznaje się do przekraczania progu nietrzeźwości. W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem, chociaż raz upiło się 21,4% uczniów z młodziej grupy i 32,3% ze starszej grupy wiekowej. W czasie całego życia ani razu nie upiło się tylko 51,4% uczniów młodziej i 29,7% uczniów starszej (www. parpa. pl/index. php).

II.2. Problem alkoholowy w Mieście i Gminie Września

Źródłem informacji dotyczących skali problemów alkoholowych na terenie Miasta i Gminy Września są dane Poradni Leczenia Uzależnień i Współzależnienia „Centrum U”, Policji, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodka Pomocy Społecznej, Straży Miejskiej, Punktu Konsultacyjno- Informacyjnego Przeciwdziałania Przemocy

w Rodzinie oraz raportu z „Badania społecznego w zakresie uzależnienia od środków psychoaktywnych przeprowadzonych na terenie Miasta i Gminy Września w 2010 r”.

Na terenie Miasta i Gminy Września zdecydowana większość uczniów w grupie wiekowej szkoły gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej spożywała napoje wysokoprocentowe. W starszej grupie wiekowej alkohol kojarzony jest przede wszystkim z dobrą zabawą, dlatego

też częstotliwość jego spożywania była większa niż w gimnazjum. Próg pierwszej inicjacji alkoholowej prawie połowa młodych ludzi wskazała między 13 a 15 rokiem życia.

Uczniowie po raz pierwszy sięgnęli po napoje wysokoprocentowe na uroczystości rodzinnej oraz imprezie towarzyskiej. Niestety taka sytuacja ma bezpośredni związek z tradycją panującą w Polsce, gdzie różnego typu imprezy rodzinne kojarzone są ze spożywaniem alkoholu. Młodzież sięgająca po alkohol po raz pierwszy na imprezach rodzinnych ma najczęściej na to przyzwolenie rodziców. Powodem, dla którego uczniowie sięgają po napoje alkoholowe podczas imprez towarzyskich jest chęć dobrej zabawy i polepszenia samopoczucia, a także przyjemność, jaką daje sama konsumpcja alkoholu.

Niestety, spożywanie alkoholu często prowadzi do uzależnienia. W świadomości młodych ludzi takie przekonanie może jeszcze nie występować, co prawdopodobnie wynika z braku dostatecznej wiedzy na temat mechanizmów uzależnień. Z przeprowadzonych badań wynika, że ponad połowa uczniów ma obawy co do swojego zachowania po spożyciu napoju alkoholowego, co wynika z braku umiaru w picciu. Najczęściej wskazywanym miejscem, gdzie młodzież może zakupić alkohol był sklep osiedlowy, pub oraz dyskoteka.

Spośród 407 dorosłych mieszkańców Miasta i Gminy Września, którzy wzięli udział w badaniu – 66 osób (16,2%) nigdy nie piło alkoholu. Pozostałe osoby w znacznej większości spożywają alkohol kilka razy w miesiącu – przeważnie ma to miejsce w domu z rodziną lub ze znajomymi, przyjaciółmi. Najbardziej popularnym alkoholem wśród respondentów było piwo, potem wódka, co potwierdzają badania ogólnopolskie.

Skalę problemu pokazuje liczba rodzin z problemem alkoholowym objętych pomocą Ośrodka Pomocy Społecznej we Wrześni. Zauważyć należy, że liczba rodzin korzystających z usług OPS, w tym tych, w których występuje problem alkoholowy (Tabela 1) zwiększył się nieco w 2012 r. Ponadto zdiagnozowano 23 rodziny dotknięte problemem przemocy wynikającym z picia alkoholu.

Tabela 1. Liczba rodzin korzystających z usług OPS.

	Liczba rodzin			
	2009	2010	2011	2012 (06.2012)
Ogółem liczba rodzin, którym udzielono pomocy	1221	1371	1279	1022
w tym: rodziny z problemem alkoholowym	82	90	78	128

Liczba osób zgłaszających się po poradę do Punktu Konsultacyjno-Informacyjnego Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie pokazuje, że ludzie korzystają z tej formy pomocy. Obserwuje się wzrost świadomości wśród klientów Punktu, którzy coraz bardziej otwarcie mówią o swoich problemach i są gotowi do podejmowania działań prowadzących do poprawy ich sytuacji życiowej (Tabela 2).

Tabela 2. Porady udzielone w Punkcie Konsultacyjno- Informacyjnym ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w latach 2009-2011.

Specjalista	Liczba osób		
	2009	2010	2011
Psycholog	135	153	218
Prawnik	472	431	357

Problem uzależnienia wiąże się najczęściej z szeregiem problemów współtowarzyszących, takich jak: przemoc wobec najbliższych, ograniczenie praw rodzicielskich, sprawy rozwodowe, współwłasność małżeńska, eksmisje itp.

Wskaźnikiem problemów alkoholowych występujących w mieście i w gminie Września jest również liczba wniosków składanych do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu (Tabela 3).

Tabela 3. Liczba spraw prowadzonych przez GKRPA.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	2010	2011	2012(06.2012)
Liczba przyjętych wniosków	94	102	52
Liczba spraw skierowanych do biegłego sądowego	43	46	33
Liczba spraw skierowanych sądu	33	45	29
Liczba osób zmotywowanych do podjęcia leczenia w Poradni Leczenia Uzależnień	18	30	24

Z danych Komendy Powiatowej Policji we Wrześni wynika, że ilość wykroczeń i przestępstw popełnionych pod wpływem alkoholu w 2011 r. pozostaje na podobnym poziomie jak w roku poprzednim natomiast informacje uzyskane od Straży Miejskiej wskazują, że zwiększyła się liczba postępowań w w związku z nieprzestrzeganiem przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. (Tabela 4 i 5).

Tabela 4. Wykroczenia i przestępstwa popełnione pod wpływem alkoholu - dane z KPP we Wrześni.

Powiatowa Komenda Policji we Wrześni	2011	2012 (06.2012)
Liczba nietrzeźwych kierowców	291	176
Liczba małoletnich znajdujących się pod wpływem alkoholu	26	11
Liczba interwencji domowych dot. przemocy w rodzinie	722	418
Liczba założonych niebieskich kart	116	32

Tabela 5. Postępowania w sprawach związanych z nieprzestrzeganiem przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi przeprowadzone przez Straż Miejską we Wrześni.

Straż Miejska	2011	2012 (06.2012r.)
Pouczenie	198	143
Mandat	102	98
Interwencje	301	240
Nietrzeźwi przewiezieni do miejsca zamieszkania lub policyjną izbę wytrzeźwień	8	8
Kontrole punktów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych	150	68

Liczba pacjentów Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia „Centrum U” (uzależnieni, współuzależnieni) od kilku lat kształtuje się na podobnym poziomie (Tabela 6).

Tabela 6. Pacjenci Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia „Centrum U”.

Rok	Uzależnieni	Współuzależnieni(w tym DDA i przemoc)	Razem
2008	326	226	552
2009	376	228	604
2010	343	232	575
2011	325	255	580

Liczba pacjentów Poradni, którzy zgłosili się pierwszy raz na terapię w 2011 r. wyniosła 239 osób, natomiast do połowy 2012 r. zarejestrowano już 139 osób. Świadczy to o występowaniu lekkiej tendencji wzrostowej wśród osób, które zmagają się z uzależnieniem i chcą odbyć terapię.

III. ADRESACI PROGRAMU.

Adresatami Programu są wszyscy mieszkańcy Miasta i Gminy Września, w szczególności należące do następujących grup:

- konsumenci alkoholu;

- osoby uzależnione od alkoholu oraz osoby nadmiernie pijące;
- rodziny (w tym osoby współuzależnione) oraz najbliższe otoczenie osób z problemem alkoholowym;
- dzieci i młodzież szkolna.

IV. CEL I ZADANIA PROGRAMU.

IV.1. Cel główny.

Celem głównym Programu jest ograniczenie negatywnych skutków zdrowotnych i społecznych związanych ze spożyciem alkoholu przez mieszkańców Miasta i Gminy Września w 2013 r.

Cel główny realizowany jest poprzez działania w następujących obszarach:

- A. Profilaktyka i prewencja.
- B. Terapia, rehabilitacja i ograniczanie negatywnego wpływu alkoholu na zdrowie.
- C. Ewaluacja oraz monitoring.

IV.2. Cele szczegółowe.

A. Profilaktyka i prewencja.

- A.1. Przeciwdziałanie wczesnej inicjacji alkoholowej wśród młodzieży.
- A.2. Rozpowszechnianie wiedzy na temat szkodliwości nadmiernego spożycia alkoholu, choroby alkoholowej, skutkach społecznych i zdrowotnych oraz o możliwości uzyskania pomocy.
- A.3. Wspieranie działań przyczyniających się do przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców.
- A.4. Zapobieganie nietrzeźwości w miejscach publicznych oraz respektowanie przez sprzedawców napojów alkoholowych postanowień Ustawy o wychowaniu w trzeźwości.
- A.5. Kreowanie alternatywnych form spędzania czasu, a także promowanie zdrowego i trzeźwego stylu życia.

Zadania zmierzające do osiągnięcia celów szczegółowych A.1. - A.5.:

- Tworzenie oraz prowadzenie środowiskowych świetlic opiekuńczo-wychowawczych realizujących programy profilaktyczne;
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej dla dzieci i młodzieży ramach świetlic środowiskowych (między innymi organizacja imprez

okolicznościowych, wycieczek rekreacyjno- krajoznawczych, konkursów, imprez sportowych itp.);

- prowadzenie dożywiania dzieci uczestniczących w zajęciach prowadzonych w świetlicach środowiskowych;
- finansowanie i dofinansowywanie obozów/kolonii/półkolonii oraz innych form wypoczynku dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych alkoholizmem;
- finansowanie szkoleń, konferencji w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi i młodzieżą dla nauczycieli i pedagogów oraz wszystkich grup zawodowych, które z racji wykonywanych obowiązków służbowych podejmują działania na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
- finansowanie i wspieranie przedsięwzięć profilaktycznych promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania wolnego czasu, skierowanych do dzieci i młodzieży, polegających na organizowaniu imprez i zajęć o charakterze kulturalnym, turystyczno- krajoznawczym, rekreacyjnym i sportowym między innymi: organizacja Dnia Dziecka, imprez choinkowych, turniejów piłki nożnej, konkursów profilaktycznych, imprez sportowych itp.
- realizacja lokalnych imprez, konkursów profilaktycznych promujących zdrowy styl życia bez używek w szczególności organizacja: Rodzinnego Rajdu Rowerowego, biegu „Września biega po zdrowie”, turniejów piłki nożnej itp.;
- realizacja programów edukacyjnych i interwencyjnych, mających na celu zmniejszenie liczby nietrzeźwych użytkowników dróg;
- finansowanie i wspieranie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontroli interwencyjnych mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia;
- kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych przez członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Straż Miejską w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia ze szczególnym naciskiem na przestrzeganie zakazu reklamy i promocji oraz zakazu sprzedaży napojów alkoholowych osobom do lat 18, osobom nietrzeźwym a także pod zastaw lub na kredyt;

- wspieranie działań prewencyjnych przez funkcjonariuszy Policji w sytuacjach spożywania alkoholu w miejscach publicznych poprzez dofinansowanie dodatkowych patroli pełnionych w czasie ponadnormatywnym.
- tworzenie możliwości dodatkowych form spędzania wolnego czasu dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych alkoholizmem i patologią społeczną poprzez zakup sprzętu sportowego i wyposażenia terenów rekreacyjnych, hal sportowych, boisk i placów zabaw, finansowanie i dofinansowanie rozwoju infrastruktury przeznaczonej do uprawiania sportu i rekreacji;
- utrzymanie, remont, doposażenie w niezbędny sprzęt bazy lokalowej, w której odbywa się realizacja zadań wynikających z gminnego programu;
- zakup materiałów: dydaktycznych, edukacyjnych, promocyjnych, profilaktycznych, literatury i prasy fachowej, filmów szkoleniowych;
- prowadzenie edukacji publicznej poprzez rozpowszechnienie ulotek, broszur, współpracę z mediami;
- udział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach edukacyjno-społecznych dotyczących profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień;
- wspieranie pozytywnych postaw wśród młodzieży w zakresie pomocy potrzebującym, np. konkurs „Ośmiu Wspaniałych”.

B. Terapia, rehabilitacja i ograniczanie negatywnego wpływu alkoholu na zdrowie

B.1. Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu, współuzależnionych i ich dzieci;

B.2. Zwiększenie skuteczności motywowania do podjęcia i kontynuacji leczenia odwykowego;

B.3. Przeciwdziałanie przemocy domowej poprzez wsparcie ofiar przemocy i zwiększenie dostępności do poradnictwa specjalistycznego a także podniesienie wiedzy w zakresie radzenia sobie z tym zjawiskiem.

Zadania zmierzające do osiągnięcia celów szczegółowych B.1. - B.3.:

- zakup świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii, psychoedukacji oraz rehabilitacji leczniczej osób uzależnionych i współuzależnionych w specjalistycznych placówkach opieki zdrowotnej;

- finansowanie telefonu zaufania dla osób uzależnionych, pijących szkodliwie alkohol i współuzależnionych, doznających przemocy oraz sprawców przemocy;
- zakup literatury fachowej oraz niezbędnego sprzętu do doposażenia pomieszczeń, których prowadzona jest terapia;
- finansowanie modernizacji i remontów mających na celu poprawę warunków w bazie lokalowej, w której prowadzona jest terapia i zajęcia dla uzależnionych od alkoholu;
- rozpowszechnianie materiałów informacyjnych o chorobie alkoholowej (ulotki, artykuły w prasie lokalnej);
- działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych: rozpatrywanie wniosków o leczenie przeciwalkoholowe; kierowanie na badanie do biegłego sądowego, finansowanie opinii biegłego orzekającego w przedmiocie uzależnienia od alkoholu; kierowanie wniosków o leczenie przeciwalkoholowe do sądu; opiniowanie wniosków na sprzedaż napojów alkoholowych;
- współpraca z Poradnią Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia w zakresie podejmowania i kontynuacji leczenia przez osoby współuzależnione;
- finansowanie działalności Punktu Konsultacyjno- Informacyjnego Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w zakresie pomocy psychologicznej, prawnej, pedagogicznej;
- wspomaganie grup wsparcia (np. klub abstynenta) dla osób uzależnionych, współuzależnionych, ofiar przemocy;
- prowadzenie świetlic: środowiskowej i z zajęciami socjoterapeutycznymi zwanych Dziennym Ośrodkiem Wsparcia na podstawie przepisów ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. O wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej(Dz. U. Nr 149, poz.887 z późn. zm.), świadczącej pomoc dzieciom i młodzieży z rodzin z problemami uzależnień i przemocy w rodzinie; w tym finansowanie bieżącej działalności, remontów i adaptacji bazy lokalowej, wynagrodzeń zatrudnionych pracowników, doposażenie w artykuły papiernicze, pomoce i sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć;
- rozwijanie współpracy służb i instytucji zajmujących się problemami rodzin, w których występuje problem przemocy i uzależnienia (Policja, Ośrodek Pomocy Społecznej, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Pełnomocnik ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, pracownicy służby zdrowia, pracownicy Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia, itp.) poprzez organizowanie i finansowanie szkoleń i konferencji

dotyczących rozwiązywania problemów alkoholowych i problemu przemocy, zakup wyposażenia;

- wspieranie instytucji realizujących działania profilaktyczno– terapeutyczne w zakresie wychowywania w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi w szczególności: wspieranie Wrzesińskiego Stowarzyszenia Abstynentów „Jantar”(wynagrodzenie Gospodarza Klubu) oraz Stowarzyszenia Zdrowiejąca Rodzina „Gniazdo”;
- dofinansowanie kosztów wyjazdów na spotkania i imprezy trzeźwościowe członkom Wrzesińskiego Stowarzyszenia Abstynentów Jantar, między innymi: wyjazd trzeźwościowy do Częstochowy, „Rajd Klonowego Liścia”, zabawa rocznicowa Stowarzyszenia;
- wspomaganie działalności organizacji młodzieżowych i sportowych, promujących zdrowy styl życia i abstynencję w szczególności: Związek Harcerstwa Polskiego;
- wspomaganie świetlic wiejskich, realizujących zadania związane z profilaktyką alkoholową poprzez dofinansowanie np. festynów rodzinnych, dnia dziecka, zawodów sportowych i in.;
- udzielanie dotacji celowej jednostkom spoza sektora finansów publicznych;
- współpraca realizatorów Programu z zespołem interdyscyplinarnym w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

C. Ewaluacja oraz monitoring

C.1. Monitorowanie działań w zakresie realizacji Programu.

C.2. Okresowa ocena stanu zagrożenia problemu alkoholowego na terenie gminy.

Zadania zmierzające do osiągnięcia celów szczegółowych C.1. - C.2.:

- wymiana informacji między instytucjami, organizacjami i wszelkimi podmiotami odpowiedzialnymi i realizującymi politykę antyalkoholową na terenie gminy;
- gromadzenie i analiza danych na temat problemu alkoholowego w gminie oraz porównywanie ich z danymi krajowymi;
- prowadzenie działań mających na celu ocenę rodzaju i stopnia zagrożenia uzależnieniem od alkoholu a także monitorujących skuteczność realizowanych programów profilaktycznych i terapeutycznych.

V. Warunki realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2013 rok

1. Realizatorem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2013 r. jest Urząd Miasta i Gminy we Wrześni.
2. Koordynację przedsięwzięć związanych z realizacją zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych zawartych w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych prowadzi Pełnomocnik ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
3. W realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych uczestniczy Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Pełnomocnik ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz jednostki organizacyjne gminy, instytucje, stowarzyszenia oraz inne podmioty mogące wykonywać zadania Programu.
4. Wysokość środków finansowych na realizację zadań Programu określa Rada Miejska w drodze uchwały w sprawie budżetu na 2013 rok. Środki te pochodzą z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, a także dotacji, darowizn i innych wpływów od osób prawnych i fizycznych.
5. Decyzje dotyczące wydatków przeznaczonych na realizację poszczególnych zadań zawartych w programie, po uzyskaniu opinii Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, podejmuje Burmistrz Miasta i Gminy Września poprzez akceptację preliminarza wydatków.
6. Rada Miejska otrzymuje sprawozdanie z wykonania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 2013 r. do końca pierwszego kwartału roku następnego.

VI. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych powołuje Burmistrz

Miasta i Gminy oraz zatwierdza regulamin jej działania w drodze zarządzenia.

2. Za wykonywanie zadań wynikających z Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych otrzymują wynagrodzenie w wysokości 20% minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2013 r. za udział w każdym posiedzeniu Komisji (w przypadku, gdy w jednym dniu obraduje komisja interwencyjno-motywacyjna i zwykła przysługuje jedno wynagrodzenie).
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt. 2 wypłacane jest miesięcznie, zgodnie z wykazem obecności na posiedzeniach Komisji.
4. W przypadku nieobecności na posiedzeniu Komisji wynagrodzenie nie przysługuje.
5. Członkom Komisji przysługują diety oraz zwrot kosztów przejazdów i noclegów z tytułu pełnienia obowiązków Członka Komisji na zasadach obowiązujących pracowników z tytułu podróży służbowej na obszarze kraju, przy czym udział w szkoleniach i wyjazdach nie uważa się za wykonywanie zadań w rozumieniu pkt. 2.