

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA 2016 ROK

I. WPROWADZENIE

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2015 roku, poz. 1286 z późn. zm).

Polityka rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie miasta i 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;
- Wojewódzki program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Województwa Wielkopolskiego na lata 2013-2017;
- Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych dla miasta i gminy Września; Uchwała nr VI/93/2011 Rady Miejskiej z dnia 22 czerwca 2011 r. w sprawie zmiany Strategii rozwiązywania problemów społecznych dla miasta i gminy Września.
- Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2015;
- Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii 2010-2015.

II. DIAGNOZA

II.1. Problem alkoholowy w Polsce

Specyfika spożywania alkoholu wiąże się z negatywnymi konsekwencjami zdrowotnymi i społecznymi. Wynika to z psychoaktywnej funkcji tej substancji. Od wielu lat problem alkoholu jest problemem społecznym. Wpływa on nie tylko na los jednostek, lecz jest istotnym czynnikiem oddziałującym na życie i problemy całego narodu. Straty ekonomiczne i społeczne spowodowane piciem alkoholu przewyższają kilkakrotnie dochody państwa z tytułu jego sprzedaży i składają się na nie między innymi koszty leczenia, wypadki, spadek produktywności, śmiertelność, interwencje instytucjonalne i inne.

Analiza zjawiska picia alkoholu jako problemu społecznego w Polsce wymaga dookreślenia tzw. „wzorów picia”. Każdy człowiek zmienia w ciągu życia ten wzór, przechodząc od całkowitej abstynencji, przez picie o niskim poziomie ryzyka, do spożywania alkoholu w sposób bardzo ryzykowny i szkodliwy. Bardzo często przejście pomiędzy poszczególnymi wzorami picia następuje gwałtownie, na przykład wskutek okoliczności życiowych. Należy zauważyć, że o ile wysoce realne wydaje się przejście od całkowitej abstynencji do picia ryzykownego, o tyle najmniej prawdopodobne będzie odejście od picia ryzykownego i szkodliwego w kierunku całkowitej abstynencji.

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

Picie szkodliwe to taki wzorzec picia, który powoduje szkody zdrowotne, fizyczne, psychiczne bądź społeczne, przy czym nie występuje uzależnienie od alkoholu. (źródło: J. Fudała: „Czy moje picie jest bezpieczne”, PARPAMEDIA, 2007).

Uzależnienie to nabyta silna potrzeba wykonywania jakiejś czynności lub zażywania jakiejś substancji. Uzależnienie od alkoholu jest zaburzeniem psychicznym i zaburzeniem zachowania, które w Polsce diagnozuje się na podstawie Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – Rewizja X (ICD X).

Z danych statystycznych na temat spożycia alkoholu podanych do wiadomości publicznej przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (PARPA) wynika, że poziom spożycia alkoholu przez Polaków od kilku lat pozostaje na stałym poziomie. Można odnotować przy tym niewielką tendencję spadkową. Ponieważ spożycie

alkoholu (mowa o alkoholu w czystej postaci) w przeliczeniu na jedną osobę zmalało od 2008 r. o 0,42% (z 9,58 litra w 2008 r. do 9,16 litra w 2012 r.).

Tymczasem wyniki badań opublikowane w raporcie Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) w roku 2012 wskazują na odwrotne tendencje. Odnotowano wzrost spożycia alkoholu na osobę, i wynosi on 13,3 litra, przy średniej światowej 6,13 oraz 12,2 dla Europy. Polska plasuje się na 25 miejscu spośród krajów europejskich. Ponadto, Polacy najchętniej sięgają po mocniejsze trunki alkoholowe (66 proc.). W dalszej kolejności po piwo (20 proc.) i wino (14 proc.).

Alkohol stanowi przyczynę występowania negatywnych zjawisk, do których zaliczyć należy wykroczenia, wypadkowość i inne czyny karalne. Z danych Biura Ruchu Drogowego Komendy Głównej Policji wynika, że w 2012 roku nietrzeźwi użytkownicy dróg uczestniczyli w 4 467 wypadkach drogowych (12,1% ogółu wypadków) w których zginęły 584 osoby a 5 305 osób było rannych. Natomiast w 2013 roku, nietrzeźwi uczestniczyli w 4 028 wypadkach (11,2%), w których zginęły 523 osoby a rannych zostało 4 737 osób. W 2014 r. nietrzeźwi użytkownicy dróg uczestniczyli w 3 522 wypadkach drogowych (10,1% ogółu wypadków), śmierć w nich poniosło 470 osób a 4 046 osób odniosło obrażenia. (<http://statystyka.policja.pl/st/ruch-drogowy>). Wynika z tego, że w omawianym okresie nastąpił spadek liczby wypadków z udziałem nietrzeźwych uczestników ruchu drogowego. Maleje również liczba zabitych i rannych w wypadkach z udziałem nietrzeźwych.

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 młodszej 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- szesnastoletków i 80,4% siedemnasto-, osiemnastoletków. 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 młodszej grupy i 32,3% ze starszej grupy wiekowej. W czasie całego życia ani razu nie upiło się tylko 51,4% uczniów młodszych i 29,7% uczniów starszych (www.parpa.pl/index.php).

Zrealizowane w Polsce badania epidemiologiczne pozwalają szacować liczbę osób

uzależnionych od alkoholu na ok. 800 tys., zaś osób pijących alkohol szkodliwie – na ok. 2,5 mln.

II. 2. Problem alkoholowy w Mieście i Gminie Września

Szacunkową skalę problemu w gminie Września na tle danych ogólnopolskich ilustruje Tabela 1.

Tabela 1. Skala problemu według danych szacunkowych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

		Polska około 38,6 mln osób	Gmina Września 44 572 osób (stan na 31.12.2014 r.)
Liczba osób uzależnionych od alkoholu	około 2% populacji	około 800 tys. os.	około 891 os.
Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (współmałżonkowie, rodzice)	około 4% populacji	około 1,5 mln os.	około 1 783 os.
Dzieci wychowujące się w rodzinach alkoholików	około 4% populacji	około 1,5 mln os.	około 1 783 os.
Osoby pijące szkodliwie	5-7 % populacji	około 2-2,5 mln os.	około 2 229- 3 120 os.
Ofiary przemocy domowej w rodzinach z problemem alkoholowym	2/3 dorosłych oraz 2/3 dzieci z tych rodzin	razem około 2 mln osób	1189 osób dorosłych 1189 dzieci

(www.parpa.pl).

Źródłem informacji dotyczących problemów alkoholowych na terenie Miasta i Gminy Września są dane Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia „Centrum U”, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Punktu Konsultacyjno - Informacyjnego Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, Komendy Powiatowej Policji, Ośrodka Pomocy Społecznej, Straży Miejskiej, oraz raportu z „Diagnozy problemów uzależnień gminy i miasta Września” przeprowadzonej pod koniec 2014 r.

Skalę problemu pokazuje liczba rodzin z problemem alkoholowym objętych pomocą Ośrodka Pomocy Społecznej we Wrześni. Zauważyć należy, że liczba rodzin korzystających z usług OPS, również tych, w których występuje problem alkoholowy zmniejszył się w 2014 r. Liczba rodzin korzystających ze świadczeń pomocy społecznej z uwagi na zdiagnozowany

alkoholizm w 2014 roku wyniosła 94 rodziny. Należy mieć na uwadze, że jest to poziom minimum, ponieważ alkoholizm również występuje w rodzinach, w których dominującą dysfunkcją jest np. długotrwała choroba, czy niepełnosprawność, bezdomność albo wielodzietność. Obserwuje się przy tym spadek rodzin wymagających pomocy, ze względu na problem alkoholu. Wobec rodzin z problemem przemocy w rodzinie wszczynana jest Procedura „Niebieskie Karty”, w 2014 roku założono ich 55. (Tabela 2).

Tabela 2. Liczba rodzin korzystających z usług Ośrodka Pomocy Społecznej.

	2012	2013	2014
Ogółem liczba rodzin, którym udzielono pomocy	1347	1377	1190
w tym: rodziny z problemem alkoholowym	94	116	94
Rodziny, którym założono niebieską kartę	43	57	55

Istotne znaczenie dla osób poszukujących pomocy ma Punkt Konsultacyjno-Informacyjny Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie. Według danych z Punktu, po okresie wzrostu w 2011 roku liczby osób korzystających z poradnictwa, obserwuje się zasadniczy spadek i ustabilizowanie trendu w roku 2014 r. (Tabela 3).

Tabela 3. Porady udzielone w Punkcie Konsultacyjno- Informacyjnym ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w latach 2011-2013.

Specjalista	Liczba osób		
	2012	2013	2014
Psycholog	105	112	85
Prawnik	157	172	100
Pedagog	121	112	111

Z analizy wniosków składanych do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, o podjęcie czynności zmierzających do zobowiązania osoby uzależnionej od alkoholu do poddania się leczeniu odwykowemu wynika, że nastąpił nieznaczny spadek w składaniu wniosków o leczenie (Tabela 4).

Tabela 4. Liczba spraw prowadzonych przez GKRPA.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	2012	2013	2014
Liczba wysłuchanych osób	129	122	106
Liczba wniosków	88	88	75
Liczba spraw skierowanych do biegłego sądowego	63	60	40
Liczba spraw skierowanych do sądu	58	53	45
Liczba osób zmotywowanych do podjęcia leczenia w Poradni Leczenia Uzależnień	38	24	27

Dane uzyskane z Komendy Powiatowej Policji we Wrześni wskazują, że na przestrzeni lat 2012-2014 odnotowano niewielki spadek ilości wykroczeń i przestępstw popełnionych przez nietrzeźwych kierowców. Ilość osób zatrzymanych do wytrzeźwienia w tzw. Pomieszczeniach dla Osób Zatrzymanych w KPP we Wrześni pełniących funkcję izby wytrzeźwień jest względnie stała, oscyluje wokół 80 osób, w roku 2014 wyniosła 101. W odniesieniu do ilości interwencji w związku z przemocą w rodzinie zaobserwowano wzrost w 2014 r. o 42%. Przypadki zatrzymania małoletnich przebywających pod wpływem alkoholu należą do rzadkości (Tabela 5).

Tabela 5. Wykroczenia i przestępstwa popełnione pod wpływem alkoholu - dane z KPP we Wrześni.

Powiatowa Komenda Policji we Wrześni	2012	2013	2014
Liczba przestępstw i wykroczeń popełnionych na drodze przez nietrzeźwych kierowców	316	287	308
Liczba osób nietrzeźwych zatrzymanych w KPP w celu wytrzeźwienia	81	89	101
Liczba małoletnich znajdujących się pod wpływem alkoholu	19	13	9
Liczba interwencji domowych w tym dot. przemocy w rodzinie.	763	787	1120

Informacje uzyskane ze Straży Miejskiej pokazują tendencję spadkową w interwencjach związanych z nieprzestrzeganiem przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przepisów uchwalonych na jej podstawie.

Tabela 6. Postępowania w sprawach związanych z nieprzestrzeganiem przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi przeprowadzone przez Straż Miejską we Wrześni.

Straż Miejska	2012	2013	2014
Pouczenie	175	181	110
Mandat	109	110	101
Interwencje	288	291	212
Nietrzeźwi przewiezieni do miejsca zamieszkania lub na policyjną izbę wytrzeźwień	13	8	7

W latach 2012-2014 liczba pacjentów Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia „Centrum U” wykazuje tendencje rosnącą.

Tabela 7. Pacjenci Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia „Centrum U”.

Rok	Uzależnieni	Współuzależnieni (w tym DDA i przemoc)	Razem
2012	331	261	592
2013	361	288	649
2014	351	292	643

III.ZASOBY

1. Zasoby rzeczowe.

Miasto i 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;

- Strażą Miejską;
- Komendą Powiatową Policji;
- Placówkami edukacyjnymi z terenu Miasta i Gminy Września (szkoły podstawowe, gimnazja);
- Organizacjami pozarządowymi oraz osobami prawnym i jednostkami organizacyjnymi w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
- Powiatową Stacją Sanitarno- Epidemiologiczną;
- Prokuraturą Rejonową;
- Sądem Rejonowym
- - wolontariuszami.

2. Zasoby ludzkie.

- pedagodzy, psychologowie zatrudnieni w placówkach oświatowych, wychowawczych;
- terapeuci uzależnień;
- członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- pracownicy ośrodka pomocy społecznej;
- funkcjonariusze Policji i Straży Miejskiej;
- sędziowie, prokuratorzy oraz kuratorzy sądowi i społeczni;
- niepijący alkoholicy, członkowie wspólnoty AA.

IV. ADRESACI PROGRAMU.

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

- konsumenci alkoholu;
- osoby uzależnione od alkoholu;
- osoby pijące szkodliwie i ryzykownie;
- 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 2016 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.:

L.P.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Termin
1.	Kontynuowanie i rozwijanie programów profilaktycznych w szkołach, edukacja prozdrowotna	liczba programów, liczba szkół biorących w nich udział, liczba dzieci objęta programem, liczba rodziców objęta programem, liczba nauczycieli objęta programem.	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Placówki oświatowe we Wrześni (szkoły podstawowe, gimnazja),	Cały rok

L.P.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Termin
2.	Finansowanie i dofinansowywanie różnych form wypoczynku dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych alkoholizmem;	liczba zorganizowanych obozów, kolonii, półkolonii, liczba dzieci i młodzieży korzystających z wypoczynku.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, OPS Września, Placówki oświatowe, Starostwo Powiatowe.	czerwiec, lipiec, sierpień 2015
3.	Wspieranie działań mających na celu podnoszenie kompetencji w zakresie profilaktyki uzależnień, oraz kompetencji wychowawczych osób zajmujących się pracą z dziećmi i młodzieżą oraz z osobami dorosłymi	liczba szkoleń, liczba przeszkolonych osób.	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej, pozostałe osoby fizyczne, instytucje i organizacje.	Cały rok
4.	Finansowanie i wspieranie przedsięwzięć profilaktycznych promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania wolnego czasu, skierowanych do dzieci i młodzieży,	szacunkowa liczba dzieci i młodzieży biorących udział w przedsięwzięciach, liczba przedsięwzięć, konkursów.	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Poradnia Leczenia Uzależnień, jednostki organizacyjne gminy, jednostki pomocnicze gminy.	Cały rok
5.	Organizowanie i współorganizowanie lokalnych imprez, konkursów profilaktycznych promujących zdrowy styl życia bez używek	szacunkowa liczba odbiorców; liczba imprez, liczba zakupionych materiałów edukacyjnych, liczba konkursów, imprez.	Gminna Komisja rozwiązywania Problemów Alkoholowych, pełnomocnik, jednostki organizacyjne gminy, jednostki pomocnicze gminy, Straż Miejska, Komenda Powiatowa Policji, organizacje pozarządowe, Poradnia Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia, media.	Cały rok
6.	Udział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach edukacyjno-społecznych dotyczących profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień;	szacunkowa liczba odbiorców; liczba imprez, konkursów, liczba zakupionych materiałów, edukacyjnych, liczba szkół biorąca udział w kampaniach, liczba kampanii	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, GKRPA, placówki oświatowe, Ośrodek Pomocy Społecznej, Straż Miejska.	Cały rok
7.	Finansowanie i wspieranie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontroli interwencyjnych mających na celu	liczba szkoleń, liczba przeszkolonych sprzedawców.	Urząd Miast i Gminy we Wrześni, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Sprzedawcy napojów alkoholowych.	Cały rok

L.P.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Termin
	ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia;			
8.	Wspieranie działań prewencyjnych przez funkcjonariuszy Policji w sytuacjach spożywania alkoholu w miejscach publicznych poprzez dofinansowanie dodatkowych patroli pełnionych w czasie ponadnormatywnym.	liczba patroli, liczba wykrytych spraw związanych ze spożywaniem alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Pełnomocnik, Komenda Powiatowa Policji.	Cały rok
9.	Tworzenia 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;	liczba zakupionego sprzętu, szacunkowa liczba korzystających odbiorców.	GKRPA, Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jednostki pomocnicze gminy, jednostki organizacyjne gminy.	Cały rok
10.	Prowadzenie edukacji społecznej poprzez zakup materiałów: dydaktycznych, edukacyjnych, promocyjnych, profilaktycznych, literatury i prasy fachowej, filmów szkoleniowych; rozpowszechnienie ulotek, broszur, współpraca z mediami;	liczba zamieszczonych w prasie artykułów, liczba wydanych ulotek informacyjnych, liczba zakupionych materiałów.	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, OPS Września, Poradnia Leczenia Uzależnień Współuzależnienia, media.	Cały rok
11.	Działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie opiniowania wniosków w sprawie wydawania zezwoleń na alkohol	liczba wydanych zezwoleń.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	Cały rok

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.:

L.P.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Termin
1.	Współpraca z Poradnią Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia w zakresie psychoterapii, psychoedukacji oraz rehabilitacji leczniczej osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu z terenu Miasta i Gminy Września	liczba uzależnionych korzystających z terapii, liczba współuzależnionych korzystających z terapii, liczba DDA.	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	Cały rok
2.	Dofinansowanie szkoleń, konferencji dla pracowników lecznictwa odwykowego	liczba przeszkolonych terapeutów, liczba szkoleń, konferencji.	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, GKRPA, Poradnia Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia.	Cały rok
3.	Działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych: rozpatrywanie wniosków o leczenie przeciwalkoholowe; kierowanie na badanie do biegłych sądowych, kierowanie wniosków o leczenie przeciwalkoholowe do sądu;	liczba wniosków, liczba posiedzeń zespołu interwencyjno-motywowującego, liczba wysłuchanych osób, liczba osób zmotywowanych do podjęcia leczenia, liczba osób skierowanych do biegłych po opinię, liczba osób skierowanych do sądu.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Prokurator Rejonowy, Sąd, Poradnia Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia, OPS Września.	Cały rok
4.	Działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie	liczba niebieskich kart i odbytych posiedzeń zespołów interdyscyplinarnych , w których uczestniczy GKRPA	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej, KPP Września.	Cały rok
5.	Finansowanie działalności Punktu Konsultacyjnego ds Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w zakresie pomocy psychologicznej, prawnej,	liczba osób, którym udzielono porady – prawnik, liczba osób, którym udzielono porady - psycholog,	Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrześni	Cały rok

L.P.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Termin
	pedagogicznej; grupy wsparcia.	liczba osób, którym udzielono porady -pedagog. -liczba grup		
6.	Prowadzenie punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin	liczba osób, którym udzielono porady - specjaliści	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, organizacje pozarządowe.	Cały rok
7.	Prowadzenie pozalekcyjnych programów opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży	Liczba programów opiek.-wychowaw. Liczba programów socjoterapeutycznych liczba dzieci uczestniczących w programie, liczba osób przeszkolonych w zakresie realizacji programów liczba rodziców objętych programem	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Wychowawcy, Pedagodzy, GKRPA,	Cały rok
8.	Prowadzenie dożywiania dzieci uczestniczących zajęciach prowadzonych w świetlicach środowiskowych;	liczba dzieci objętych dożywianiem.	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	Cały rok
9.	Finansowanie modernizacji, remontów, zakup sprzętu mających na celu poprawę warunków w bazie lokalowej, w której prowadzona jest terapia i zajęcia dla uzależnionych od alkoholu;	liczba zakupionego sprzętu, liczba przekazanych materiałów.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Poradnia Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia, Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	Cały rok
10.	Udzielanie wsparcia w utrzymaniu abstynencji poprzez wspomaganie: działalności stowarzyszeń zajmujących się uzależnieniem, grup wsparcia dla osób uzależnionych, współuzależnionych, ofiar przemocy;	szacunkowa liczba osób korzystających ze wsparcia, szacunkowa liczba osób uczestnicząca w mitingach , liczba grup wsparcia i grup AA.	Wrzesińskie Stowarzyszenie Abstynentów „Jantar”, Wspólnota AA, Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,GKRPA.	Cały rok
11.	Rozpowszechnianie materiałów informacyjnych o chorobie alkoholowej (ulotki, artykuły w prasie lokalnej);	liczba rozpowszechnionych materiałów, liczba artykułów w prasie, internecie.	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, GKRPA, Ośrodek Pomocy Społecznej, instytucje, organizacje pozarządowe, szkoły, media.	Cały rok
12.	Rozwijanie współpracy służb i instytucji zajmujących się problemami rodzin, w których	liczba przeprowadzonych szkoleń, konferencji,	Urząd Miasta i Gminy we Wrześni, jednostki pomocnicze gminy, jednostki	Cały rok

L.P.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Termin
	występuje problem uzależnienia i przemocy poprzez organizowanie i finansowanie szkoleń , konferencji dotyczących rozwiązywania problemów alkoholowych i problemu przemocy.	liczba przeszkolonych osób	organizacyjne gminy, Straż Miejska, Komenda Powiatowa Policji, Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, sanepid	
13.	Udzielanie dotacji celowej jednostkom spoza sektora finansów publicznych;	liczba podmiotów, którym udzielono dofinansowania	Urząd Miasta i Gminy we Wrześni,	Cały rok
14.	Kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych przez członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 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;	liczba przeprowadzonych kontroli, liczba ujawnionych przypadków nieprzestrzegania zapisów ustawy.	Urząd Miasta i Gminy we Wrześni, GKRPA, Straż Miejska, Policja.	

C. Ewaluacja oraz monitoring

C.1. Monitorowanie działań w zakresie realizacji Programu.

C.2. Okresowa ocena stanu zagrożenia problemem alkoholowym na terenie Miasta i Gminy Września.

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

L.P.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Termin
1.	Monitorowanie skali problemów uzależnień w Mieście i Gminie Września	liczba osób leczących się w Poradni, liczba osób zgłaszanych do GKRPA, liczba dzieci uczęszczających do świetlic	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	Cały rok
2	Wymiana informacji między	liczba dokumentów	Gminna Komisja	Cały rok

L.P.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Termin
	instytucjami, organizacjami i innymi podmiotami odpowiedzialnymi i realizującymi politykę antyalkoholową na terenie gminy;	wprowadzonych do obiegu informacji, liczba adresatów dokumentów.	Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, OPS, KPP, Straż Miejska, szkoły, punkty konsultacyjne, Poradnia Leczenia Uzależnień	

V. WARUNKI REALIZACJI GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA 2016 ROK

1. Realizatorem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016 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 2016 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 na 2016 rok do końca pierwszego

kwartału roku następnego.

VI. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. 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 2016 r. za udział w każdym posiedzeniu Komisji (w przypadku, gdy w jednym dniu obraduje komisja interwencyjno-motywacyjna i zwykła przysługuje jedno wynagrodzenie).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt. 2 wypłacane jest miesięcznie, zgodnie z wykazem obecności na posiedzeniach Komisji.
3. W przypadku nieobecności na posiedzeniu Komisji wynagrodzenie nie przysługuje.
4. Członkom Komisji przysługują diety oraz zwrot kosztów przejazdów i noclegów z tytułu pełnienia obowiązków Członka Komisji na zasadach obowiązujących pracowników samorządowych z tytułu podróży służbowej na obszarze kraju, przy czym udział w szkoleniach i wyjazdach nie uważa się za wykonywanie zadań w rozumieniu pkt. 2.

Przewodniczący Rady Miejskiej we Wrześni

/-/Waldemar Grześkowiak