

**Uchwała Nr XLI/258/09
Rady Gminy Orchowo
z dnia 30 grudnia 2009r.**

w sprawie zatwierdzenia Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2010

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (T. jedn. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), art. 4¹ ust. 2 i ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (T. jedn. Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 z późn. zm.), art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (T. jedn. Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.)

**Rada Gminy Orchowo
uchwala, co następuje:**

§ 1.

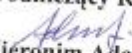
Zatwierdza się Gminny Program Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2010 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Orchowo.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 01.01.2010 r.

Przewodniczący Rady Gminy

Hieronim Adamczyk

Załącznik do
Uchwały Nr XLI/258/09
Rady Gminy Orchowo
z dnia 30 grudnia 2009 r.

Gminny Program Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
na rok 2010

ORCHOWO GRUDZIEŃ 2009

Spis treści

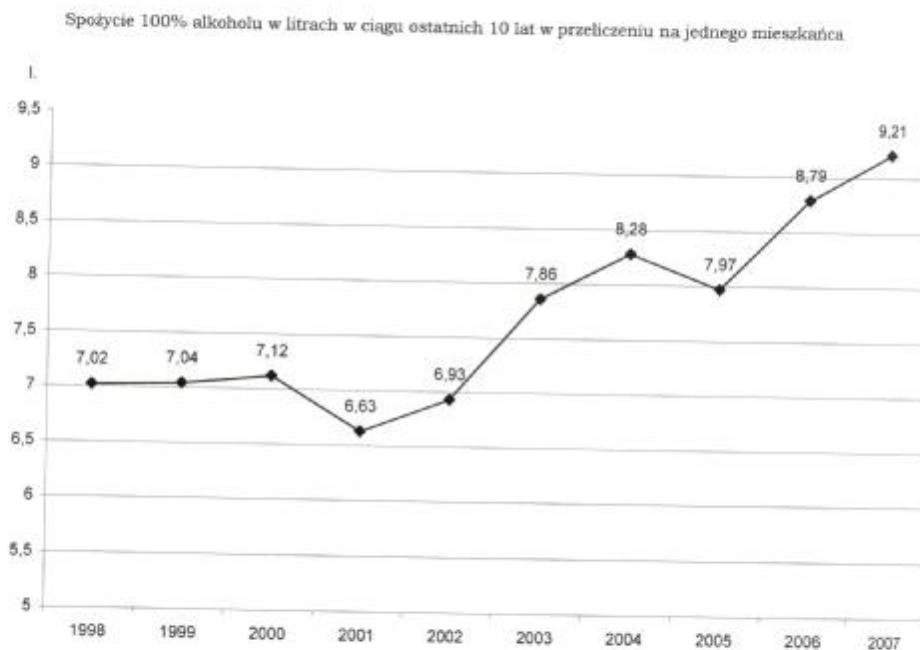
Wprowadzenie	3
I. Główne problemy alkoholowe w Polsce	4
1. Używanie alkoholu przez młodzież	4
2. Uszkodzenia zdrowia osób uzależnionych	6
3. Zaburzenia życia rodzinnego związane z alkoholem, w tym zjawisko przemocy w rodzinie	7
4. Naruszenia prawa przez osoby będące pod wpływem alkoholu, w tym kierowanie samochodem pod wpływem alkoholu	8
5. Naruszenie prawa przez osoby handlujące alkoholem	9
6. Straty ekonomiczne, uszkodzenia środowiska pracy	9
II. Diagnoza problemów związanych z używaniem alkoholu przez mieszkańców Gminy Orchowo	10
1. Ludność Gminy Orchowo	10
2. Dane dotyczące punktów sprzedaży napojów alkoholowych	11
3. Zasoby Gminy	11
4. Współpraca z jednostkami zewnętrznymi	12
III. Program działań – obszary problemowe, cele, działania i wskaźniki	12
1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu	13
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie	13
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych	14
4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych	15
5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 ¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego	16
IV. Koordynacja Programu	16
V. Preliminarz wydatków na realizację zadań wynikających z Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	17

Wprowadzenie

Podstawę prawną rozwiązywania problemów alkoholowych w Polsce stanowi ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007 r. Nr 70 poz. 473 ze zmianami).

Ustawa określa kierunki polityki państwa wobec alkoholu, a ponadto kompleksowo reguluje zagadnienia dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, wskazuje zadania z tego zakresu oraz podmioty odpowiedzialne za ich realizację, w tym samorząd gminny, a także określa źródła finansowania tych zadań.

Według oficjalnych danych GUS w roku 2007 po raz kolejny zanotowano wzrost spożycia alkoholu. Poziom konsumpcji 100% alkoholu na jednego mieszkańca wyniósł 9,21 litra. Zmiany wielkości spożycia na przestrzeni ostatnich 10 lat pokazuje poniższy wykres:



Natomiast zmianę struktury spożycia napojów alkoholowych w ciągu ostatnich 10 lat pokazuje poniższa tabela.

Spożycie wyrobów alkoholowych w litrach w przeliczeniu na 100% alkohol na 1 mieszkańca:

	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
wódka	2,4	2,1	2,0	1,7	1,7	2,4	2,5	2,5	2,7	3,0
wino	1,64	1,63	1,44	1,27	1,34	1,36	1,27	1,03	1,09	1,07
piwo	2,98	3,31	3,68	3,66	3,89	4,1	4,51	4,44	5,0	5,14

Źródło: PARPA na podstawie danych GUS

Odnotowany wzrost spożycia alkoholu wysokoprocentowego jest związany m.in. z obniżeniem wysokości podatku akcyzowego od napojów spirytusowych. Potwierdzają to również badania naukowe prowadzone w ciągu ostatnich 20 lat wskazując na istnienie ścisłej korelacji pomiędzy wysokością podatku akcyzowego a negatywnymi konsekwencjami nadużywania alkoholu.

Zmiany w poziomie konsumpcji napojów alkoholowych mają wpływ na rozmiar szkód spowodowanych alkoholem. Również w Polsce przeprowadzone badania potwierdziły związek między dostępnością ekonomiczną alkoholu i jej wpływem na szkody zdrowotne związane z alkoholem.

I. Główne problemy alkoholowe w Polsce

1. Używanie alkoholu przez młodzież.

Spożywanie alkoholu jest najbardziej rozpowszechnionym zachowaniem ryzykownym wśród nastolatków. W roku 2007 po raz kolejny w Polsce zrealizowano międzynarodowe badania ESPAD (Europejski Program Badań Ankietowych w Szkołach na Temat Używania Alkoholu i Narkotyków). Badania realizowane, co 4 lata przeprowadzane są na próbie losowej uczniów w wieku 15-16 lat (III klasa gimnazjum) i 17-18 lat (II klasa szkół ponadgimnazjalnych). Realizatorem badania był Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie.

Badania wykazały m.in., iż:

- ✓ kontakt z alkoholem ma za sobą 90,2% gimnazjalistów i 94,8% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Najczęściej spożywanym napojem alkoholowym jest piwo, na drugim miejscu znajduje się wódka, a dopiero na trzecim wino. Odsetek uczniów, którzy pili piwo systematycznie wzrastał w latach 1995 – 2003 zaś rok 2007 przyniósł załamanie się tego trendu.
- ✓ jako wskaźnik częstej konsumpcji traktowane jest picie alkoholu w ciągu ostatniego miesiąca poprzedzającego badanie. Jakikolwiek napoje alkoholowe w tym czasie piło 57,3% uczniów z grupy młodszej i 79,5% uczniów z grupy starszej.
- ✓ w czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem jakiegokolwiek napoje alkoholowe piło 78,9% młodszych uczniów i 92,0% uczniów starszych.
- ✓ wyniki uzyskane w 2007 roku w zestawieniu z wynikami z 2003 roku wskazują na spadek odsetka konsumentów napojów alkoholowych wśród gimnazjalistów oraz stabilizację w grupie uczniów szkół ponadgimnazjalnych.
- ✓ blisko połowa uczniów klas III gimnazjów podejmuje próby zakupu piwa (45,9%), zdecydowana większość takich prób kończy się powodzeniem. Odmową sprzedaży ze względu na zbyt młody wiek kończy się tylko 12,4% prób zakupu piwa, 15,5% wina i 11,2% wódki. Średnia liczba prób zakupu jest najwyższa w przypadku piwa i wynosi 18 w ciągu 12 miesięcy. Oznacza to, że młodzi ludzie kupują piwo przeciętnie co 20 dni. Średnie dla wina i wódki wynoszą 11, czyli innymi słowy zakupy dokonywane są przeciętnie mniej niż raz na miesiąc. Zwraca uwagę rosnący wskaźnik odmów sprzedaży alkoholu, na jakie napotykają nieletni – może to być efekt działań lokalnych i kampanii ogólnopolskich odwołujących się do odpowiedzialności sprzedawców. Jedynie w przypadku wódki w 2007 roku wskaźnik ten zmienił się na niekorzyść.
- ✓ wielkości spożycia przy jednej okazji piwa, wina i wódki są silnie zróżnicowane, zarówno wśród gimnazjalistów jak i uczniów klas drugich szkół ponadgimnazjalnych. Typową ilością piwa konsumowaną przy jednej okazji przez uczniów młodszych jest poniżej 0,5 litra (25,6%) lub

od 0,5 litra do litra (25,4%). W klasach starszych najczęściej pije się między 0,5 litra, a 1 litrem tego napoju (33,7%). Pozytywną tendencją obserwowaną w młodszej grupie jest spadek odsetka wypijający przy jednej okazji ponad litr piwa.

- ✓ w Polsce coraz wyraźniej obserwujemy trend wyrównywania się zachowań ryzykownych i sięgania po alkohol wśród dziewcząt i chłopców zarówno młodszych jak i starszych.

Wyniki badania z 2007 r. na tle wyników poprzednich edycji ESPAD skłaniają do sformułowania kilku wniosków, a w ślad za nimi kilku rekomendacji. Polska młodzież wedle wyników badania jawi się nadal jako silnie zagrożona przez legalne substancje psychoaktywne, chociaż pojawiły się pozytywne tendencje. Konsumpcja alkoholu przez polską młodzież kształtuje się na średnim poziomie w porównaniu z resztą Europy. Około 30% nastolatków przyznaje się do regularnego spożywania alkoholu, 28% 17-latków upiło się w ciągu 30 dni poprzedzających badanie, i to zarówno wśród dziewcząt jak i chłopców, około 12 % pije znaczne ilości alkoholu, tylko 4% to abstynenci.

Spożywanie alkoholu przez osoby niepełnoletnie zakłóca proces rozwojowy, może powodować spowolnienie wzrostu, zaburzenia hormonalne, upośledza czynności poznawcze - koncentrację uwagi, zapamiętywanie, uczenie się, rozwój kontroli emocjonalnej, powoduje podejmowanie zachowań ryzykownych, groźnych dla życia i zdrowia. W całym Regionie Europejskim nadużywanie alkoholu jest odpowiedzialne za jedną czwartą wszystkich nagłych zgonów młodych osób, pomiędzy 15 a 29 rokiem życia. Z używaniem alkoholu przez młodocianych wiążą się nieplanowane stosunki seksualne, niechciane ciążę i ryzyko zarażenia wirusem HIV.

Prowadzenie działań profilaktycznych powinno, zatem nadal stanowić bezwzględny priorytet.

2. Uszkodzenia zdrowia u dorosłych osób nadmiernie pijących.

Rozmiary populacji osób nadmiernie pijących szacuje się na ok. 2,5-4 mln osób. Znaczna część pacjentów leczących się w placówkach podstawowej

i specjalistycznej opieki zdrowotnej z powodu zaburzeń układu trawiennego, krążenia, neurologicznego, chorób płuc, nowotworów, urazów i innych nadużywa alkoholu. Stanowi to bardzo poważne obciążenie ekonomiczne dla polskiego systemu zdrowia, ponieważ leczenie tych pacjentów trwa dłużej i jest mniej efektywne. W latach 1996-2001 rozpoczęto wdrażanie metod wczesnej diagnozy i krótkiej interwencji dla tego typu pacjentów, ale postępy w tej dziedzinie nie są zadowalające.

W 2006 r. wzrosła liczba pacjentów leczonych z powodu zaburzeń spowodowanych używaniem alkoholu oraz zwiększyła się ilość placówek leczenia odwykowego, można to przypisać poprawiającej się jakości i efektywności leczenia odwykowego oraz wzrastającemu poziomowi wiedzy o uzależnieniach w społeczeństwie, ale także zwiększonej konsumpcji alkoholu. W 2006 r. odnotowano po raz pierwszy od wielu lat niewielkie zmniejszenie się liczby pacjentów leczonych ambulatoryjnie, co może świadczyć o malejącej dostępności otwartego leczenia odwykowego i jego zdecydowanym niedofinansowaniu.

Uzależnienie jest chorobą wywołującą szereg szkód zdrowotnych, ogranicza możliwości zarobkowania, przez co wpływa na pogorszenie warunków materialnych jednostek i rodzin. Jest wysoko skorelowane z bezrobociem, niższym statusem socjo-ekonomicznym, niskim poziomem wykształcenia, wypadkami i przemocą interpersonalną. Ryzyko zgonu alkoholików oszacowane w badaniach Instytutu Psychiatrii i Neurologii jest 4,8 razy wyższe niż przeciętne w populacji generalnej.

3. Zaburzenia życia rodzinnego związane z alkoholem, w tym zjawisko przemocy w rodzinie.

Szacuje się, że w rodzinach z problemem alkoholowym tj. w takich, w których co najmniej jedna osoba pije w sposób szkodliwy dla niej i dla członków tej rodziny żyje 3-4 mln. osób, w tym: 1,5-2 mln. dzieci; 2,5 mln. osób nadużywających alkoholu oraz 600-700 tys. osób uzależnionych.

Jak wynika z badań Instytutu Psychologii Zdrowia PTP, co najmniej w 66 % tych rodzin dochodzi do aktów przemocy. Nie wszystkie akty przemocy

są ujawniane, jednak dzięki istnieniu procedury Niebieska Karta, służącej m.in. rejestrowaniu przemocy w rodzinie, można oszacować zasięg tego zjawiska. Wg danych Komendy Głównej Policji w I półroczu 2008 r. odnotowano ponad 375 tys. interwencji domowych (w analogicznym okresie 2007 r. odnotowano prawie 340 tys.), w tym ponad 42 tys. dotyczyło interwencji związanej z występowaniem przemocy domowej. Analiza dostępnych danych wskazuje na ciągły wzrost liczby interwencji dotyczących przemocy w rodzinie. Może to być wynikiem poszerzenia katalogu sytuacji wskazujących na konieczność zastosowania przez policjantów procedury „Niebieskiej karty” oraz wzrostu świadomości zarówno funkcjonariuszy, jak i osób krzywdzonych.

Życie w rodzinie z problemem alkoholowym jest związane zazwyczaj z niższym statusem socjoekonomicznym, chronicznym stresem, ograniczonymi możliwościami zdobywania wykształcenia i kariery zawodowej. Kilka milionów dorosłych Polaków żyje z tzw. Syndromem DDA (Dorosłego Dziecka Alkoholika) powodującym utrudnione funkcjonowanie psychiczne i zaburzenia przystosowawcze.

4. Naruszenia prawa przez osoby będące pod wpływem alkoholu, w tym kierowanie samochodem pod wpływem alkoholu.

Jedną z głównych przyczyn wypadków, obok przekraczania prędkości i łamania innych przepisów ruchu drogowego jest nadużywanie alkoholu przez kierowców. Rocznie policja zatrzymuje blisko 200 000 kierowców będących pod wpływem alkoholu. W 2008 r. nietrzeźwi użytkownicy dróg uczestniczyli w 6373 wypadkach drogowych, z czego w 4979 wypadkach byli zarazem ich sprawcami. W zdarzeniach tych zginęły 603 osoby, a 6319 osób zostało rannych.

W 2008 roku w Polsce pijani kierowcy spowodowali 3529 wypadków, co w odniesieniu do ogólnej liczby wypadków stanowi 9,2%. W wypadkach tych 427 osób poniosło śmierć, a 4976 zostało rannych. W 2008 r., w porównaniu z rokiem 2007 stwierdzono wzrost o 9266 liczby ujawnionych

kierujących pojazdami pod wpływem alkoholu (w stanie po użyciu oraz w stanie nietrzeźwości) tj. o 5,8%.

5. Naruszanie prawa przez osoby handlujące alkoholem

Administracyjne i prawne ograniczanie dostępności alkoholu, koncesjonowanie jego produkcji i sprzedaży jest jednym z najskuteczniejszych narzędzi ograniczania zakresu problemów alkoholowych. Stąd konieczność kontrolowania przestrzegania prawidłowości obrotu alkoholem. Ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi reguluje te kwestie dość szczegółowo.

Nadal duży zasięg ma zjawisko sprzedaży alkoholu nieletnim. Ogólnopolskie badania przeprowadzone w roku 2004 wykazały, że około 80% sprzedawców sprzedaje alkohol nieletnim. Sprzedaż alkoholu osobie nieletniej zgodnie z prawem jest przesłanką do cofnięcia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych. Mimo wszczynania dużej liczby tego typu postępowań jedynie nieliczne kończą się odebraniem zezwoleń. Powodem są zawitości proceduralne, umożliwiające podważanie zapadających postanowień a także trudność zebrania materiału dowodowego. Tym nie mniej liczba odbieranych zezwoleń z roku na rok rośnie i w roku 2005 wynosiła 1.700 (dla porównania w roku 2004 ponad 1.300). Należy zauważyć, że zwiększyła się również dezaprobatą społeczną dla sprzedaży alkoholu nieletnim.

6. Straty ekonomiczne, uszkodzenia środowiska pracy

Szkody związane z piciem alkoholu w miejscu pracy obejmują przede wszystkim absencję, wypadki i obniżanie wydajności pracy. Wprawdzie spożycie alkoholu w miejscu pracy w ostatnich latach zmniejszyło się w sposób istotny, jednak w dalszym ciągu stanowi problem. W ogólnopolskim sondażu przeprowadzonym w 2000 roku 17% badanych przyznało się do konsumpcji alkoholu w miejscu pracy, a 26% do tego, że było świadkiem takiej sytuacji w ciągu ostatniego roku przed badaniem. W 2005 r. stwierdzono 99 przestępstw

związanych z naruszeniem obowiązku trzeźwości zawodowej, zarejestrowano 95 podejrzanych oraz skierowano 2.379 wnioski o ukaranie do Sądów grodzkich. Dane Głównego Inspektoratu Pracy wskazują, że spożycie alkoholu stanowiło 0,8% wszystkich przyczyn wypadków badanych przez inspektorów pracy w 2005 r. (w latach 2003-2004 wyniosło 0,6%).

II. Diagnoza problemów związanych z używaniem alkoholu przez mieszkańców Gminy Orchowo

1. Ludność Gminy Orchowo - stan na dzień 30.11.2009 r.

Struktura wg płci

Ludność ogółem	4051
kobiety	2093
mężczyźni	1958

Struktura wg wieku

	kobiety	mężczyźni	ogółem
do lat 20	582	546	1128
w wieku produkcyjnym	1123	1237	2360
w wieku poprodukcyjnym	388	175	563

W oparciu o dane statystyczne można szacować, że na terenie Gminy Orchowo* są:

- osoby uzależnione od alkoholu - 81
- dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika - 163
- dzieci wychowujące się w rodzinie alkoholików - 163
- osoby pijące szkodliwie, nie uzależnione od alkoholu - 244

- ofiary przemocy w rodzinach z problemem alkoholowym - 285

*dane obliczane są na podstawie wskaźnika ogólnopolskiego.

Na terenie Gminy Orchowo występuje kilka czynników, które powodują wzrost liczby w poszczególnych kategoriach problemów wymienionych powyżej. Czynnikiem tymi są: stosunkowo wysoki poziom bezrobocia, niski poziom zamożności, tereny wiejskie.

2. Dane dotyczące punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Gminie Orchowo

Ogółem	Z napojami alkoholowymi przeznaczonymi do spożycia							
	poza miejscem sprzedaży				w miejscu sprzedaży			
	4,5 %	18 %	pow. 18 %	razem	4,5 %	18 %	pow. 18 %	razem
15 punktów	13	12	7	13	2	2	2	2

3. Zasoby Gminy umożliwiające prowadzenie działalności profilaktycznej

- Punkt Konsultacyjny ds. Uzależnień i Przemocy,
- Środowiskowe Ognisko Wychowawcze,
- cztery szkoły podstawowe, gimnazjum, przedszkole gminne, cztery ośrodki przedszkolne – łączna liczba przeszkolonych nauczycieli z zakresu profilaktyki wynosi 27 osób, w tym 19 osób posiada kwalifikacje do realizacji programu „Odłot”, 6 osób do realizacji „Drugiego Elementarza”, 2 osoby „Jak żyć z ludźmi”, 1 osoba „Spójrz inaczej”,
- świetlice sołeckie,
- literatura dotycząca profilaktyki uzależnień w Bibliotece Gminnej,
- działalność przychodni lekarza rodzinnego „Bene-te” w Orchowie,
- prasa lokalna, gazetki szkolne i parafialne.

4. Współpraca z jednostkami zewnętrznymi

- Policja
- GOPS
- Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Strzelnie
- Izba Wytrzeźwień w Koninie
- Sąd Rejonowy w Słupcy

III. Program działań – obszary problemowe, cele, działania i wskaźniki.

Zadania własne samorządów gminnych w sferze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych określone są w ustawie z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jedn. Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 z późn. zm.).

Analiza wyników badań pozwoliła sprecyzować następujące zadania, których realizacja odbywać się będzie ze środków pozyskiwanych przez gminę za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;

Realizacja tego zadania może się odbywać poprzez:

- wspieranie placówek leczenia odwykowego (ambulatoryjnych i stacjonarnych);
- opłacanie kosztów powołania biegłych orzekających w przedmiocie uzależnienia;
- finansowanie działalności punktu konsultacyjnego;
- utworzenie Klubu Abstynenta.

Cele i zadania:

1. Zwiększenie odsetka osób korzystających z profesjonalnej pomocy terapeutycznej w zakresie leczenia uzależnienia.
2. Zwiększenie dostępności i skuteczności profesjonalnej terapii uzależnień poprzez zakup usług.

3. Wspieranie działalności środowisk samopomocowych dla osób uzależnionych (Klub Abstynenta).
4. Zwiększenie kompetencji członków Gminnej Komisji w zakresie motywowania do leczenia odwykowego.

Wskaźniki osiągnięcia celów:

- liczba osób leczących się w zakładach leczenia odwykowego,
- liczba osób uzależnionych od alkoholu, z którymi członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przeprowadzili rozmowy interwencyjno-motywujące do podjęcia leczenia odwykowego,
- liczba osób uzależnionych od alkoholu, wobec których Gminna Komisja wystąpiła do sądu z wnioskiem o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego,
- liczba osób korzystających z porad w punkcie konsultacyjnym
- liczba osób zobowiązanych przez sąd do poddania się leczeniu odwykowemu, którzy ukończyli program leczenia odwykowego,
- liczba działających grup samopomocowych.

2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;

Realizacja tego zadania może się odbywać poprzez:

- wdrażanie procedury zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego
- pomoc psychologiczną dla rodzin z problemem alkoholowym;
- wdrażanie procedury interwencji wobec przemocy w rodzinie „Niebieska Karta” w pomocy społecznej i w Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- dofinansowanie działalności specjalistycznych miejsc pomocy dla ofiar przemocy w rodzinie (Ośrodek Interwencji Kryzysowej, Punkt Konsultacyjny, telefony zaufania i informacyjne),
- szkolenia dla służb zajmujących się przeciwdziałaniem zjawisku przemocy domowej;
- finansowanie działalności Środowiskowego Ogniska Wychowawczego;

Cele i zadania:

1. Poprawa sytuacji psychospołecznej osób współzależnionych poprzez zwiększenie odsetka osób korzystających z profesjonalnej pomocy.
2. Zmniejszenie zagrożenia wykluczeniem społecznym członków rodzin dotkniętych chorobą alkoholową.
3. Utworzenie lokalnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
4. Podnoszenie kompetencji służb (policjantów, pracowników socjalnych, pracowników służby zdrowia, wychowawców i in.) w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
5. Wspieranie organizacji pozarządowych i grup samopomocowych działających na rzecz wspierania członków rodzin alkoholowych (współzależnionych, ofiar przemocy).

Wskaźniki osiągania celów:

- liczba osób uczestniczących w grupach terapeutycznych dla osób współzależnionych
- liczba interwencji wobec przemocy w rodzinie podjętej w oparciu o procedurę Niebieskiej Karty
- liczba funkcjonariuszy policji, pracowników pomocy społecznej, wychowawców i członków GKRPA przeszkolonych w prowadzeniu interwencji w sytuacjach przemocy w rodzinie i w stosowaniu procedury Niebieskiej Karty.

3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych;

Realizacja tego zadania może się odbywać poprzez:

- tworzenie zintegrowanego systemu profilaktyki gminnej obejmującego grupy społeczne takie jak: dzieci, młodzież, rodzice, dorośli, sprzedawcy napojów alkoholowych,
- prowadzenie kampanii na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców,

- finansowanie działań profilaktycznych prowadzonych w placówkach oświatowych i wychowawczych, w tym również w świetlicach wiejskich,
- wspieranie działalności Środowiskowego Ogniska Wychowawczego.

Cele i zadania:

1. Zmniejszenie ilości i częstotliwości picia alkoholu przez młodzież, zwiększenie odsetka abstynentów wśród młodzieży.
2. Podwyższenie wieku inicjacji alkoholowej.
3. Prowadzenie szkoleń dla sprzedawców napojów alkoholowych z zakresu prawnych regulacji dotyczących sprzedaży alkoholu nieletnim a także umiejętności odmawiania.
4. Wdrażanie nowoczesnych programów profilaktycznych opartych na skutecznych strategiach działania nakierowanych na zwiększanie umiejętności sprzyjających zdrowemu i trzeźwemu życiu w szkołach i innych placówkach oświatowych i wychowawczych, w tym w świetlicach sołeckich.
5. Wprowadzanie lokalnych i ogólnopolskich kampanii edukacyjnych, warsztaty dla rodziców.

Wskaźniki osiągnięcia celów:

- liczba cofniętych zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych w związku ze sprzedażą alkoholu nieletnim,
- liczba sprzedawców napojów alkoholowych uczestniczących w szkoleniach odmawiania sprzedaży alkoholu osobom nieletnim,
- procent abstynentów wśród niepełnoletniej młodzieży,
- liczba młodzieży, rodziców i nauczycieli uczestniczących w szkolnych i pozaszkolnych (środowiskowych) programach profilaktycznych,
- liczba szkół i innych placówek wychowawczych i środowiskowych, w których prowadzone są programy profilaktyczne,
- liczba uczniów, rodziców oraz nauczycieli i wychowawców uczestniczących w programach profilaktycznych.

4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;

Realizacja tego zadania może się odbywać poprzez:

- wspieranie działań TPD, klubów sportowych i organizacji pozarządowych;
- współpracę z instytucjami, stowarzyszeniami: finansowanie dodatkowych programów profilaktycznych/terapeutycznych realizowanych w klubach/stowarzyszeniach, dofinansowanie kosztów organizowanych obozów profilaktycznych/terapeutycznych, wspieranie współpracy klubów/stowarzyszeń ze społecznością lokalną;

5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ (reklama i promocja napojów alkoholowych) i 15 (m.in. zakaz sprzedaży napojów alkoholowych osobom poniżej 18 roku życia) ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;

IV. Koordynacja Programu:

Koordynatorem i realizatorem Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, powołana zarządzeniem Nr 53/2007 Wójta Gminy Orchowo z dnia 22.11.2007 r.

Zasady działania i wynagrodzenie członków Gminnej Komisji:

- a) Komisja działa na posiedzeniach i w związku z wykonywaniem zadań wynikających z Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych składa sprawozdanie roczne ze swojej pracy Radzie Gminy,
- b) celem działania Komisji jest inicjowanie, opiniowanie oraz prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych należących do zadań własnych gminy,
- c) za udział w posiedzeniu i pracach członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Orchowie przysługuje wynagrodzenie:
 - dla przewodniczącego Komisji w wysokości 8,5 krotnej diety pracowniczej,
 - dla sekretarza Komisji w wysokości 7 krotnej diety pracowniczej,
 - dla członków Komisji w wysokości 6 krotnej diety pracowniczej.

Wynagrodzenie nie przysługuje członkowi Komisji będącemu pracownikiem Urzędu Gminy, jeżeli posiedzenie Komisji odbywa się w godzinach urzędowania. Odbioru wynagrodzenia dokonuje się w kasie Urzędu Gminy.

V. Preliminarz wydatków na realizację zadań wynikających z Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Na realizację zadań wynikających z Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii przeznacza się środki zgodnie z art. 18² ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi pozyskiwane z wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w wysokości łącznie 34.125,00 zł.

Dział: 851

Rozdział: 85154 „Przeciwdziałanie alkoholizmowi”

Paragraf	Opis	Kwota
2710	Datacja celowa na pomoc finansową udzielaną między jednostkami samorządu terytorialnego	1.500,00
4010	Wynagrodzenia osobowe pracowników	7.800,00
4040	Dodatkowe wynagrodzenia roczne	663,00
4110	Składki na ubezpieczenia społeczne	1.278,00
4120	Składki na Fundusz Pracy	207,00
4170	Wynagrodzenia bezosobowe	12.099,00
4210	Zakup materiałów i wyposażenia	4.200,00
4300	Zakup usług pozostałych	4.300,00
4440	Odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych	578,00
4700	Szkolenia pracowników niebędących członkami korpusu służby cywilnej	500,00

PRZEWODNICZĄCY
Rady Gminy Orzechów
Adamczyk
Hieronim Adamczyk