

**Uchwała Nr XV/112/11
Rady Gminy Orchowo
z dnia 29 grudnia 2011r.**

w sprawie zatwierdzenia Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2012.

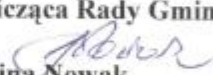
Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (T. jedn. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), art. 4¹ ust. 2 i ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (T. jedn. Dz. U. z 2007 r. Nr 70, 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.) **uchwała się, co następuje:**

§ 1. Zatwierdza się Gminny Program Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2012 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Orchowo.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 01.01.2012 r.

Przewodnicząca Rady Gminy


Janina Nowak

Załącznik
do Uchwały Nr XV/112/11
Rady Gminy Orchowo
z dnia 29 grudnia 2011r.

Gminny Program Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
na rok 2012

ORCHOWO GRUDZIEŃ 2011

Spis treści

Wprowadzenie	3
I. Główne problemy alkoholowe w Polsce	4
1. Używanie alkoholu przez młodzież	4
2. Uszkodzenia zdrowia u dorosłych nadmiernie pijących	5
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	8
6. Szkody 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	11
III. Program działań – obszary problemowe, cele, działania i wskaźniki	12
1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu	12
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	15
IV. Koordynacja Programu	16
V. Preliminarz wydatków na realizację zadań wynikających z Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	17

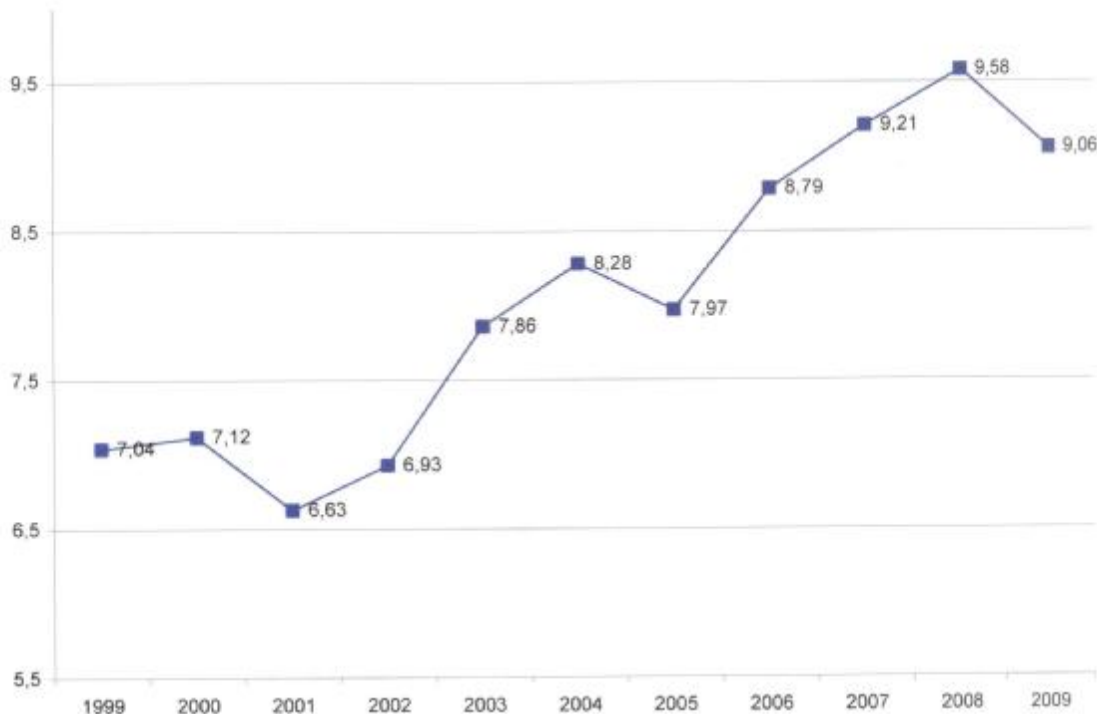
Wprowadzenie

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 2009 po raz pierwszy zanotowano spadek spożycia alkoholu. Poziom konsumpcji 100% alkoholu na jednego mieszkańca wyniósł 9,06 litra. Zmiany wielkości spożycia na przestrzeni ostatnich 10 lat pokazuje poniższy wykres:

Spożycie 100% alkoholu w litrach w ciągu ostatnich 10 lat w przeliczeniu na jednego mieszkańca



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:

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
wódka	2,1	2,0	1,7	1,7	2,4	2,5	2,5	2,7	3,0	3,4	3,2
wino	1,63	1,44	1,27	1,34	1,36	1,27	1,03	1,09	1,07	0,98	0,84
piwo	3,31	3,68	3,66	3,89	4,1	4,51	4,44	5,0	5,14	5,19	5,02

Źródło: PARPA na podstawie danych GUS

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.

Alkohol jest najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży szkolnej w Polsce. Dziewięciu na dziesięciu uczniów w wieku 15-16 lat zna już smak alkoholu, przy czym zdecydowana większość z nich rozpoczęła picie jeszcze przed swoimi 15-tymi urodzinami. Prawie 22% pierwszy raz sięgnęło po alkohol, mając 11 lat lub mniej. Większość uczniów trzecich klas gimnazjum (57,3%) i drugich klas szkół ponadgimnazjalnych (79,5%) sięgała po alkohol w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem, a okres ten przyjmowany jest za „wskaźnik częstego picia” w badaniach młodzieży szkolnej.

Najbardziej popularnym napojem alkoholowym wśród młodzieży jest piwo, na drugim miejscu znajduje się wódka, a na trzecim wino.

Ekspertcy oceniają, że picie alkoholu jest główną przyczyną zgonów i inwalidztwa osób w wieku 15-21 lat. Patrząc na średni odsetek osób uzależnionych w danej populacji, można szacować, że ok. 3% młodzieży uzależni się od alkoholu w przyszłości, ale znacznie więcej z nich jest narażonych na różnego rodzaju doraźne szkody związane z działaniem alkoholu, takie jak: wypadki (w tym śmiertelne), konflikty z prawem, zachowania agresywne, większe ryzyko stania się ofiarą przestępstwa, przedwczesna inicjacja seksualna, konflikty z rówieśnikami i w rodzinie, problemy z nauką, sięganie po inne substancje psychoaktywne. Picie alkoholu w tak młodym wieku hamuje rozwój emocjonalny i zaburza proces dojrzewania, a także obniża motywację do wyznaczania sobie celów w życiu, w karierze zawodowej i edukacyjnej. Staje się też pewnego rodzaju „drogą na skróty”, czyli szybkim sposobem na rozwiązanie jakiegoś problemu i poradzenia sobie z trudnymi emocjami, a to z kolei pozbawia młodego człowieka możliwości uczenia się dojrzałych metod pokonywania trudności.

Prowadzenie działań profilaktycznych powinno, zatem nadal stanowić bezwzględny priorytet.

2. Uszkodzenia zdrowia u dorosłych nadmiernie pijących.

Populacja osób pijących ryzykownie i szkodliwie szacowana jest w Polsce na 2,5 do 4 milionów. Według Światowej Organizacji Zdrowia, alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji (po nadciśnieniu i paleniu tytoniu), a ponad 60 różnych rodzajów chorób i urazów ma związek z alkoholem. Corocznie, z przyczyn bezpośrednio i pośrednio związanych z używaniem alkoholu, umiera w Polsce kilkanaście tysięcy osób, z czego połowa przypada na zgony spowodowane bezpośrednio piciem alkoholu.

Osobnym typem szkód zdrowotnych są uszkodzenia płodu, powstałe w wyniku spożywania alkoholu przez kobiety w ciąży. Te szkody to m. in. niska waga noworodków, opóźnienie wzrostu, obniżenie odporności, uszkodzenie

układu nerwowego. Efektem picia alkoholu przez kobiety w ciąży może być wystąpienie u dziecka alkoholowego zespołu płodowego – Fetal Alcohol Syndrom (FAS). Badania przeprowadzone przez Główny Inspektorat Sanitarny w 2009 r. wykazały, że 14% ankietowanych kobiet przyznało się do picia alkoholu w czasie ciąży.

Znaczna część pacjentów leczących się w placówkach podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej z powodu zaburzeń układu trawiennego, krążenia, neurologicznego, chorób płuc, nowotworów i innych nadużywa alkoholu. Stanowi to bardzo poważne obciążenie ekonomiczne dla polskiego systemu zdrowia, ponieważ leczenie tych pacjentów trwa dłużej i jest mniej efektywne. Rozpoznawanie osób pijących alkohol w sposób ryzykowny i szkodliwy jest ważnym zadaniem stojącym przed personelem medycznym podstawowej opieki zdrowotnej (POZ). Prowadzenie badań przesiewowych i udzielenie osobom z grupy podwyższonego ryzyka porady mającej na celu skłonienie ich do ograniczenia spożycia alkoholu do poziomu uważanego za bardziej bezpieczny dla zdrowia jest bardzo efektywnym sposobem ograniczania szkód zdrowotnych powstających na skutek picia alkoholu.

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) opracowała proste w użyciu narzędzie przesiewowe tzw. test AUDIT oraz zalecenia do przeprowadzania interwencji wobec pacjentów pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie. Procedura wczesnego rozpoznawania i krótkiej interwencji w podstawowej opiece zdrowotnej przynosi efekt w stosunku do jednego na ośmiu pacjentów, wobec których ją zastosowano. Jest to jedna z najtańszych interwencji medycznych prowadzących do skutecznej zmiany zachowań i poprawy stanu zdrowia. Mimo jej wysokiej efektywności, jest rzadko włączana do rutynowego postępowania klinicznego przez personel podstawowej opieki zdrowotnej.

Posługując się wynikami polskich badań społecznych liczbę osób uzależnionych można oszacować między 700 a 900 tys., z czego ok. 80% stanowią mężczyźni. W 2009 r. w poradniach odwykowych oraz profilaktyki zarejestrowanych było ponad 185 tys. osób z powodu zaburzeń spowodowanych używaniem alkoholu. Uzależnienie jest chorobą wywołującą szereg szkód zdrowotnych oraz ogranicza możliwości zarobkowania, przez co

wpływa na pogorszenie warunków materialnych jednostek i rodzin. 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.

Uzależnienie od alkoholu bliskiej osoby i związane z tym jej nieprawidłowe funkcjonowanie wywiera negatywny wpływ na pozostałych członków rodziny, zarówno dorosłych, jak i dzieci. Dotkliwą konsekwencją życia w bliskiej relacji z osobą uzależnioną może być współuzależnienie. U osób współuzależnionych często występują różnego rodzaju choroby o podłożu psychosomatycznym, a także problemy emocjonalne, zaburzenia depresyjne i lękowe. 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.

Jednym z zaburzeń ściśle związanych z alkoholem jest przemoc w rodzinie. W 2009 roku policja przeprowadziła ponad 81 tys. interwencji związanych z przemocą w rodzinie, podczas których stwierdzono, że ponad 66% sprawców przemocy było pod wpływem alkoholu. 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. W 2009 r., na podstawie art. 207 § 1 kodeksu karnego, za znęcanie się nad osobami najbliższymi skazano 14.506 osób, a wśród osób pokrzywdzonych przestępstwem z ww. artykułu było 3.526 małoletnich oraz 12.597 kobiet.

Szczególnie trudna jest sytuacja dzieci wychowujących się w rodzinie z problemem alkoholowym. Dzieci te doświadczają wielu traumatycznych sytuacji, w tym przemocy ze strony rodziców, mają problemy z przystosowaniem się do środowiska zewnętrznego, czują się gorsze,

bezwartościowe, nie potrafią zaufać i nawiązywać relacji z innymi ludźmi. W rodzinie dysfunkcyjnej brakuje prawidłowych wzorców, norm i systemu wartości, przekazywanych dzieciom w procesie ich wychowania.

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 2009 r. nietrzeźwi użytkownicy dróg uczestniczyli w 5346 wypadkach drogowych, z czego w 4139 wypadkach byli zarazem ich sprawcami. W zdarzeniach tych zginęło 466 osób, a 5318 osób zostało rannych.

W 2010 roku w Polsce pijani kierowcy spowodowali 2455 wypadków, co w odniesieniu do ogólnej liczby wypadków stanowi 6,3%. W wypadkach tych 248 osoby poniosły śmierć, a 3419 zostało rannych.

W porównaniu do roku 2008 zmniejszyła się liczba osób nietrzeźwych uczestniczących w wypadkach drogowych o 16,1% oraz nastąpił spadek liczby wypadków spowodowanych przez nietrzeźwych kierujących o 14,8%. Zanotowano natomiast wzrost liczby ujawnionych kierujących pojazdami pod wpływem alkoholu (w stanie po użyciu oraz w stanie nietrzeźwości) o 4712 osób.

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.

Do naruszeń prawa w tym zakresie należą zwłaszcza:

- sprzedaż alkoholu osobom nieletnim (szacuje się, że około 80% sprzedawców łamie ten zakaz) i nietrzeźwym,
- sprzedaż alkoholu bez wymaganego zezwolenia lub wbrew warunkom określonym w ustawie. Każdego roku cofanych jest ok. 1200 zezwoleń,
- nielegalna reklama napojów alkoholowych,
- zakłócanie porządku publicznego w miejscu sprzedaży – lub najbliższej okolicy – w związku z nabywaniem tam napojów alkoholowych,
- przemysł alkoholu i jego nielegalna produkcja.

6. Szkody ekonomiczne, uszkodzenia środowiska pracy

Nadużywanie alkoholu związane jest nieodłącznie z szeregiem wymiernych i niewymiernych kosztów społecznych. Picie alkoholu w miejscu pracy, przychodzenie w stanie nietrzeźwości lub na kacu nie tylko obniża jakość oraz efektywność wykonywania czynności zawodowych, zmniejsza również bezpieczeństwo pracy samego zainteresowanego oraz jego współpracowników. W przypadku kontaktu takiej osoby z klientami lub odbiorcami usług podważona zostaje wiarygodność firmy, w konsekwencji prowadząc do strat zarówno w aspekcie materialnym, jak i marketingowym. Oprócz strat z punktu widzenia pracodawcy, koszty nadmiernego picia ponosi oczywiście także sam pracownik. Jego picie może doprowadzić do utraty pracy, zrujnowania własnego zdrowia, zaprzepaszczenia swoich kwalifikacji oraz zburzyć więzi rodzinne.

Szacuje się, że koszt wymierny nadużywania alkoholu, który poniosło społeczeństwo Unii Europejskiej w 2003 roku to około 125 mld euro.

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

1. Ludność Gminy Orchowo - stan na dzień 30.11.2011 r.

Struktura wg płci

Ludność ogółem	4101
kobiety	2080
mężczyźni	2021

Struktura wg wieku

	kobiety	mężczyźni	ogółem
do lat 18	457	421	878
w wieku produkcyjnym	1222	1293	2515
w wieku poprodukcyjnym	401	307	708

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 (stan na 30.11.2011 r.)

Ogółem	Z napojami alkoholowymi przeznaczonymi do spożycia							
	poza miejscem sprzedaży				w miejscu sprzedaży			
15 punktów	4,5 %	18 %	pow. 18 %	razem	4,5 %	18 %	pow. 18 %	razem
	13	12	8	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;
- wspieranie działań terapeutycznych prowadzonych w Klubie Abstynenta.

Cele i zadania:

1. Zwiększenie dostępności i skuteczności profesjonalnej terapii uzależnień poprzez zakup usług.
2. Wspieranie działalności środowisk samopomocowych dla osób uzależnionych (warsztaty terapeutyczne w Klubie Abstynenta).
3. Zwiększenie kompetencji członków Gminnej Komisji w zakresie motywowania do leczenia odwykowego (udział w szkoleniach).

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-motywuujące 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 zobowiązanych przez sąd do poddania się leczeniu odwykowemu, którzy ukończyli program leczenia odwykowego,
- liczba osób korzystających z porad w punkcie konsultacyjnym
- liczba działających grup samopomocowych w Klubie Abstynenta.

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:

- pomoc psychologiczną i prawną dla rodzin z problemem alkoholowym;
- finansowanie działalności Środowiskowego Ogniska Wychowawczego;
- 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 (GOPS, Policja członkowie Zespołu Interdyscyplinarnego);

Cele i zadania:

1. Poprawa sytuacji psychospołecznej osób współuzależnionych.
2. Podnoszenie kompetencji służb w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
3. Wspieranie organizacji pozarządowych i grup samopomocowych działających w obszarze pomocy rodzinom z problemem alkoholowym (współuzależnionym, ofiarom przemocy).
4. Prowadzenie warsztatów dla dzieci, młodzieży, rodziców.

Wskaźniki osiągnięcia celów:

- liczba osób korzystających z pomocy psychologicznej i prawnej,

- liczba interwencji wobec przemocy w rodzinie podjętej w oparciu o procedurę Niebieskiej Karty,
- liczba osób przeszkolonych w prowadzeniu interwencji w sytuacjach przemocy w rodzinie i w stosowaniu procedury Niebieskiej Karty,
- liczba osób biorących udział w warsztatach.

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:

- finansowanie działań profilaktycznych prowadzonych w placówkach oświatowych i wychowawczych, w tym również w świetlicach wiejskich,
- prowadzenie kampanii na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców,
- zakup i dystrybucję materiałów edukacyjnych,
- prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych związanych z profilaktyką problemów alkoholowych.

Cele i zadania:

1. Zmniejszenie ilości i częstotliwości picia alkoholu przez młodzież.
2. Zwiększenie odsetka abstynentów wśród młodzieży.
3. Prowadzenie szkoleń dla sprzedawców napojów alkoholowych.
4. Nawiązanie współpracy z policją w celu zwiększenia kontroli kierowców.
5. Wdrażanie nowoczesnych programów profilaktycznych mających na celu nabycie umiejętności zdrowego i trzeźwego spędzania czasu.
6. Wprowadzanie lokalnych i ogólnopolskich kampanii edukacyjnych.

Wskaźniki osiągnięcia celów:

- liczba sprzedawców napojów alkoholowych uczestniczących w szkoleniach,
- 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 zakupionych materiałów edukacyjnych.

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

Realizacja tego zadania może się odbywać poprzez:

- wspieranie działań klubów sportowych i organizacji pozarządowych w zakresie działań prozdrowotnych i profilaktycznych;
- finansowanie programów profilaktycznych i warsztatów realizowanych przez stowarzyszenia i kluby,
- dofinansowanie kosztów organizowanych obozów, kolonii i wyjazdów z elementami profilaktycznymi i terapeutycznymi,
- wspieranie współpracy klubów i stowarzyszeń ze społecznością lokalną;

Cele i zadania:

1. Wzrost skuteczności działań profilaktycznych.
2. Poszerzenie oferty zajęć z elementami profilaktyki.
3. Włączenie klubów i organizacji w działalność na rzecz profilaktyki w swoim środowisku.

Wskaźniki osiągnięcia celów:

- liczba zorganizowanych zajęć profilaktycznych, warsztatów
- liczba osób uczestniczących w obozach, koloniach, wyjazdach
- liczba organizacji, które włączyły się w działania profilaktyczne na rzecz swojego środowiska.

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.

Realizacja tego zadania może się odbywać poprzez:

- kontrolę punktów sprzedaży;
- prowadzenie szkoleń dla sprzedawców napojów alkoholowych.

Cele i zadania:

1. Ograniczenie sprzedaży alkoholu nieletnim.
2. Ograniczenie łamania przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w zakresie sprzedaży alkoholu nietrzeźwym.

Wskaźniki osiągnięcia celów:

- liczba cofniętych zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych w związku ze sprzedażą alkoholu nieletnim,
- liczba przeprowadzonych kontroli.

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. oraz Zarządzeniem nr 2/2010 Wójta Gminy Orchowo z dnia 1 lutego 2010 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 przeznaczają się środki zgodnie z art. 18² ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi pozyskiwane z wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych łącznie w wysokości 36.225,00 zł, z czego na przeciwdziałanie alkoholizmowi przeznaczają się kwotę **35.225,00 zł.**

Dział: 851

Rozdział: 85154 „Przeciwdziałanie alkoholizmowi”

Paragraf	Opis	Kwota
2710	Datacja celowa na pomoc finansową udzielaną między jednostkami samorządu terytorialnego	1.818,00
4010	Wynagrodzenia osobowe pracowników	9.000,00
4040	Dodatkowe wynagrodzenia roczne	663,00
4110	Składki na ubezpieczenia społeczne	1.367,00
4120	Składki na Fundusz Pracy	221,00
4170	Wynagrodzenia bezosobowe	12.171,00
4210	Zakup materiałów i wyposażenia	4.480,00
4300	Zakup usług pozostałych	4.000,00
4440	Odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych	631,00
4700	Szkolenia pracowników niebędących członkami korpusu służby cywilnej	874,00

PRZEWODNICZĄCA
Rady Gminy Orchowo


Janina Nowak