

Załącznik do uchwały NR XIII/121/11
Rady Miejskiej w Gryfinie
z dnia 24 listopada 2011 r.



**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
NA ROK 2011**

Gryfino 2011

SPIS TREŚCI

WSTĘP	3
1. OCENA SYTUACJI	4
1.1. Duża dostępność fizyczna i ekonomiczna oraz duże spożycie alkoholu	4
1.2. Szkody zdrowotne u osób uzależnionych	7
1.3. Szkody zdrowotne spowodowane pićem alkoholu przez dorosłych	7
1.4. Zaburzenia życia rodzinnego związane z alkoholem, w tym zjawisko przemocy w rodzinie	8
2. MISJA PROGRAMU	11
3. INTERESARIUSZE PROGRAMU	11
4. CEL GŁÓWNY PROGRAMU	12
5. CELE SZCZEGÓŁOWE PROGRAMU	12
6. KIERUNKI DZIAŁAŃ	12
6.1 Kierunki działań do celu szczegółowego 1	13
6.2 Kierunki działań do celu szczegółowego 2	13
6.3 Kierunki działań do celu szczegółowego 3	15
6.4 Kierunki działań do celu szczegółowego 4	16
6.5 Kierunki działań do celu szczegółowego 5	16
7. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH	17
8. REALIZATORZY PROGRAMU	18
9. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA	18
SPIS WYKRESÓW I TABEL	19

WSTĘP

Samorząd gminy na mocy ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231, z późn. zmianami) jest odpowiedzialny za rozwiązywanie problemów alkoholowych w społeczności lokalnej.

W myśl art. 4¹ powyższej ustawy do zadań własnych gmin należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracja społeczna osób uzależnionych od alkoholu. W szczególności zadania te obejmują:

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

Władze gminy, podejmują corocznie w ramach realizacji przyjmowanego programu różnego rodzaju działania mające na celu zahamowanie tendencji wzrostowej tych zjawisk i zminimalizowanie ich skutków, zwłaszcza tych, które prowadzą do destrukcji rodziny. Podejmowany rokrocznie nowy, ale zasadniczo nieodbiegający w swej formie i treści od poprzednich program warunkuje w dużym stopniu jego skuteczność. Działania związane z rozwiązywaniem problemów alkoholowych są działaniami długofalowymi, chociaż wiele

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2011

osób chciałoby by pewne problemy były rozwiązane natychmiast. Jednak specyfika tej problematyki uniemożliwiają szybkie rozwiązania.

W efekcie dotychczas podejmowanych działań we współpracy z właściwymi instytucjami i organizacjami wzrasta liczba osób i rodzin, które chcą korzystać z pomocy w rozwiązywaniu swoich problemów i które dzięki temu wsparciu wychodzą z sytuacji kryzysowych. Brak tych działań oznaczałby pogłębianie się ww. problemów i ciągły wzrost liczby dysfunkcyjnych rodzin.

W związku z powyższym istnieje potrzeba podjęcia w oparciu o dotychczasowe i tworzone zasoby instytucjonalne dalszych określonych, systemowych działań zmierzających do zmniejszenia rozmiarów istniejących problemów alkoholowych i zapobiegania powstawaniu nowych. Celowi temu służy właśnie Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Przy opracowaniu Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2011 zostały wykorzystane dane pochodzące z:

1. Narodowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011 - 2015;
2. Komendy Powiatowej Policji w Gryfinie;
3. Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gryfinie
4. Punktu Informacyjno - Konsultacyjnego Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gryfinie
5. Urzędu Miasta i Gminy Gryfino

1. OCENA SYTUACJI

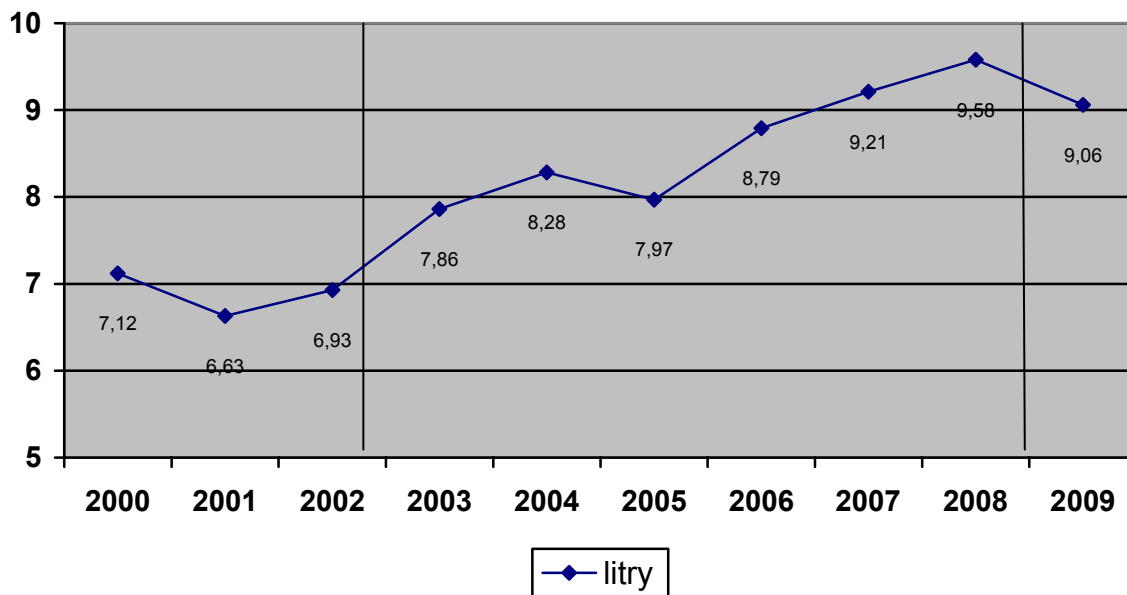
1.1. Duża dostępność fizyczna i ekonomiczna oraz duże spożycie alkoholu.

W latach 1998–2000 wielkość spożycia alkoholu w Polsce utrzymywała się na podobnym poziomie, nieznacznie powyżej 7 litrów w przeliczeniu na stuprocentowy alkohol na jednego mieszkańca. Lata 2001 i 2002 to spadek spożycia do poziomu 6,63 i 6,93 litra. Jednak od roku 2003 (po obniżce akcyzy na napoje spirytusowe w roku 2002 – linia pionowa na wykresie) notuje się stały, wyraźny wzrost ilości wypijanego alkoholu, aż do 9,58 l w 2008 roku. Na początku 2009 roku podniesiono akcyzę – linia pionowa na wykresie – na napoje spirytusowe (o ok. 9%) oraz wino (o ok. 16,5%),

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2011

a w marcu na piwo (o 13,6%). Wielkość spożycia zmniejszyła się do 9,06 litra 100% alkoholu na jednego mieszkańca, czyli o ponad 0,5 litra w odniesieniu do roku poprzedniego.

Wykres nr 1 Spożycie 100% alkoholu na 1 mieszkańca Polski (w litrach)

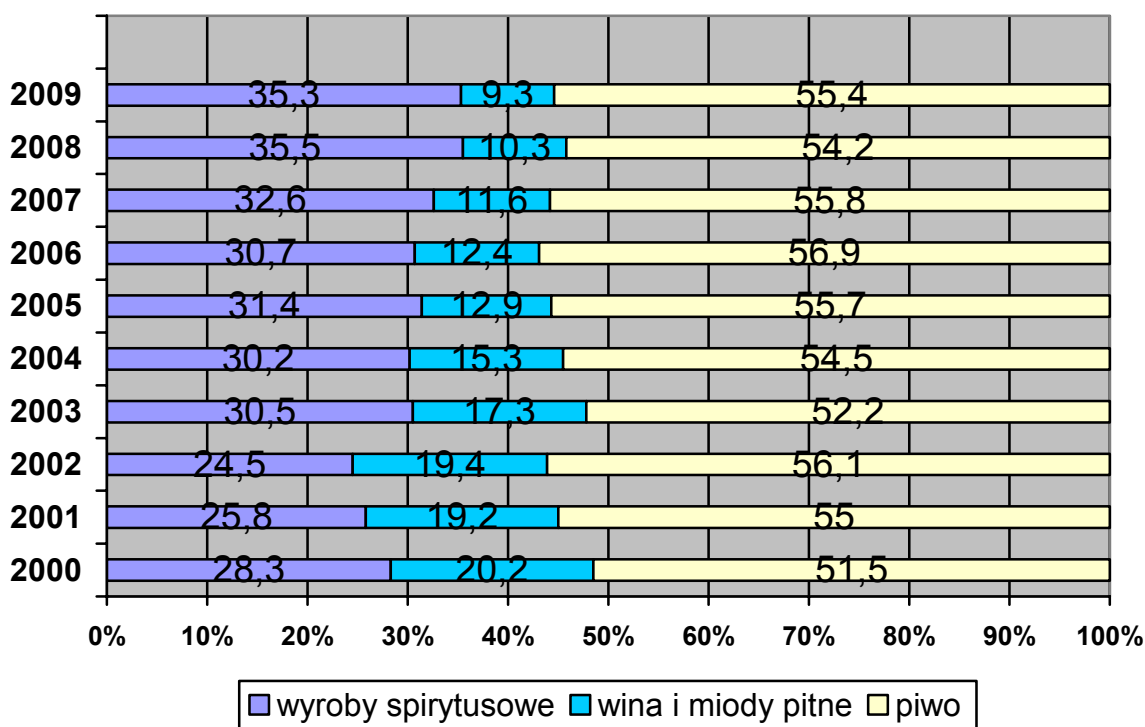


Narodowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015

Pomimo tego, że dostępność ekonomiczna poszczególnych rodzajów alkoholów jest wciąż duża od 2009 roku można zaobserwować spadek spożycia alkoholu w stosunku do lat poprzednich. Zmianę trendu można powiązać z decyzją o regulacji podatku akcyzowego.

Od kilku lat następuje zmiana w strukturze spożycia alkoholu w Polsce. Niepokojące przede wszystkim jest to, że ponad 1/3 konsumpcji przypada w ostatnich latach na wyroby spirytusowe i proporcja ta zwiększała się do 2008 roku. Nadal zmniejsza się udział wina. Piwo stanowi natomiast ponad 55% spożywanego alkoholu. Spadek udziału wina w strukturze spożycia napojów alkoholowych pokazuje, jak ważnym narzędziem w polityce alkoholowej jest regulacja podatku akcyzowego. Najwyższy procentowo wzrost akcyzy na wino w 2009 roku spowodował też najwyższy procentowo wzrost cen (średnio o 12%, gdy cena wódki wzrosła o 5%, a piwa o 9%) oraz obniżenie spożycia. Zmiany w strukturze spożycia napojów alkoholowych w ciągu 9 lat pokazuje poniższy wykres:

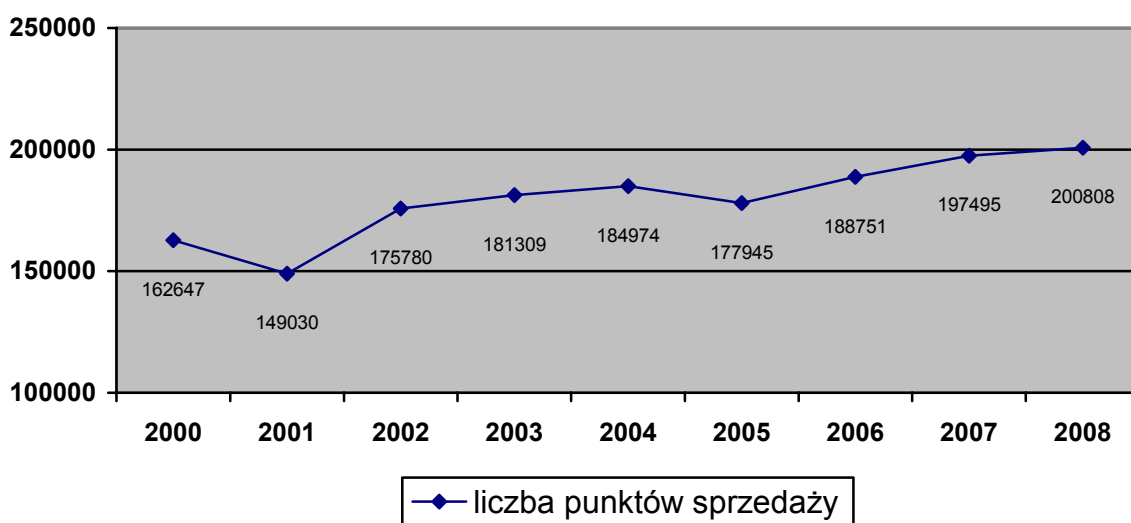
Wykres nr 2 Spożycie poszczególnych rodzajów alkoholów w Polsce



Narodowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015

Poza dostępnością ekonomiczną ważnym czynnikiem wpływającym na wysokość spożycia alkoholu jest większa fizyczna możliwość jego nabycia, czyli większa liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych. Poniższy wykres pokazuje wzrost liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Polsce na przestrzeni ostatnich 9 lat.

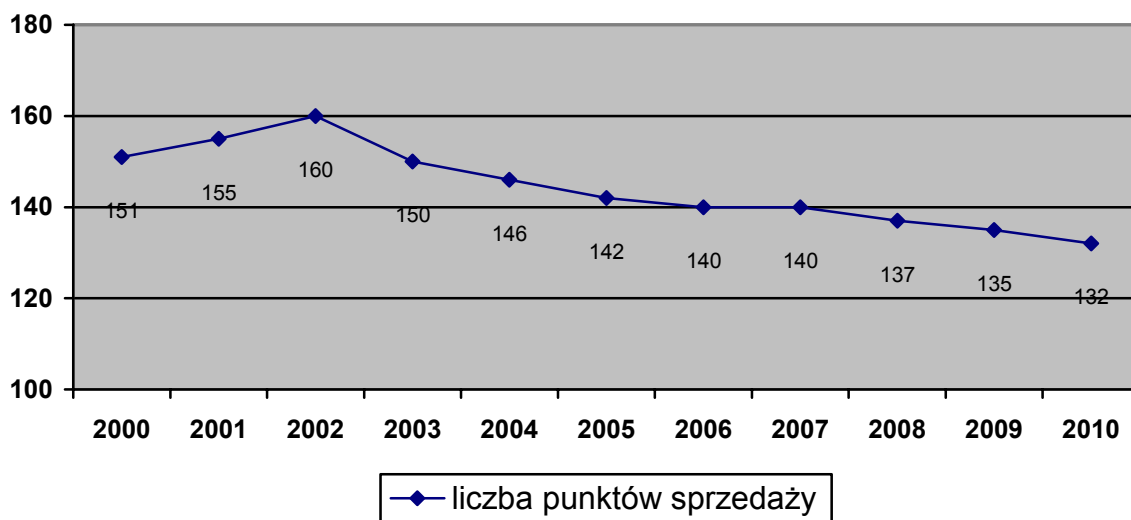
Wykres nr 3 Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Polsce



Narodowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015

Pomimo tego, że w Polsce liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych ma tendencję rosnącą, w Mieście i Gminie Gryfino od roku 2002 liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych wciąż maleje co pokazuje poniższy wykres.

Wykres nr 4 Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Gminie Gryfino (stan na 31 grudnia każdego roku)



Dane z UMiG Gryfino

1.2. Szkody zdrowotne u osób uzależnionych

Uzależnienie to kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych i poznawczych, wśród których picie alkoholu dominuje nad innymi zachowaniami, które miały poprzednio dla pacjenta większą wartość. Uzależnienie jest zaburzeniem biopsychospołecznym. Przyczynia się do rozwoju szeregu poważnych chorób. Są to m.in. stłuszczenie, zapalenie wątroby, marskość wątroby, alkoholowe zespoły psychoorganiczne, zapalenie trzustki, przewlekłe psychozy alkoholowe, zespół Wernickego-Korsakowa, napady drgawkowe abstynencyjne czy polineuropatia obwodowa. Uzależnienie powoduje dezorganizację życia społecznego osób nim dotkniętych i ich rodzin. Istnieje wysoka zależność między uzależnieniem od alkoholu a bezrobociem, niższym statusem socjoekonomicznym, wypadkami i przemocą interpersonalną.

1.3. Szkody zdrowotne spowodowane piciem alkoholu przez dorosłych.

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

Picie szkodliwe – to model picia alkoholu, który już powoduje szkody zdrowotne. Mogą one przybierać formę szkód somatycznych (np. uszkodzenia wątroby, nadciśnienie tętnicze) lub psychicznych (stany depresyjne, stany lękowe, drażliwość nadpobudliwość). Przy czym nie występuje tu uzależnienie od alkoholu.

Według Światowej organizacji Zdrowia, alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, a ponad 60 różnych rodzajów chorób i urazów ma związek z alkoholem.

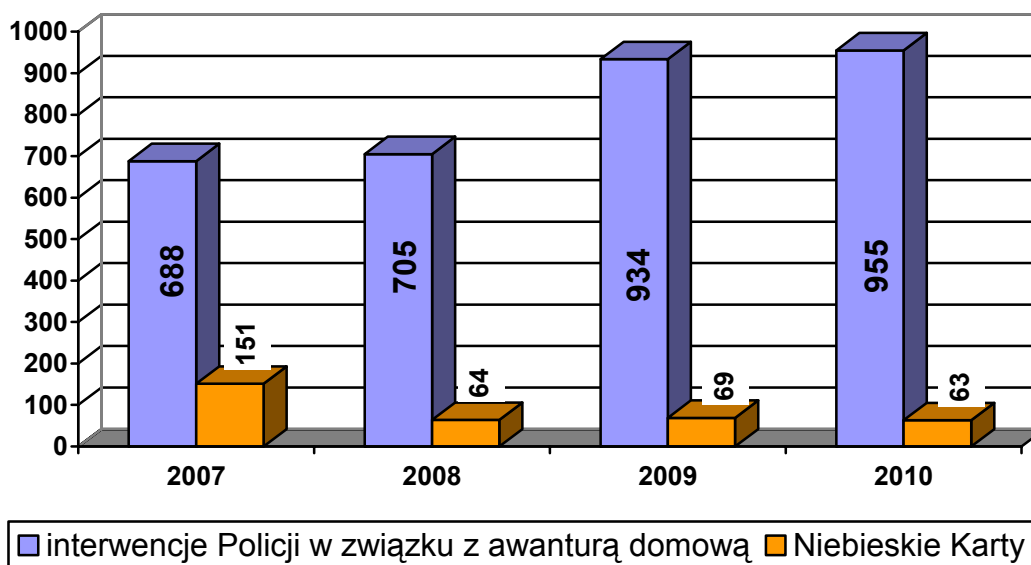
Osobnym typem szkód zdrowotnych są uszkodzenia płodu, powstałe w wyniku spożywania alkoholu przez kobiety w ciąży. Efektem picia alkoholu przez kobiety w ciąży może być wystąpienie u dziecka alkoholowego zespołu płodowego – (FAS)

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

Problem uzależnienia alkoholowego, jak każdy inny problem społeczny, nie kończy się jedynie na osobie nim dotkniętej, lecz skupia się na całym najbliższym otoczeniu jednostki nim dotkniętej, a przede wszystkim na rodzinie. Nadużywanie alkoholu dezorganizuje funkcjonowanie głównej komórki społecznej, jaką jest rodzina, wprowadzając do niej szereg patologii, z których najczęściej spotykana jest przemoc w rodzinie.

Ze statystyk prowadzonych przez Komendę Powiatową Policji w Gryfinie wynika, że ilość przeprowadzanych interwencji Policji w związku z awanturami domowymi ma tendencje rosnącą. Pomimo wzrostu interwencji, ilość Niebieskich Kart w stosunku do 2007 roku znacznie zmalała. Szczegółowe dane przedstawia poniższy wykres:

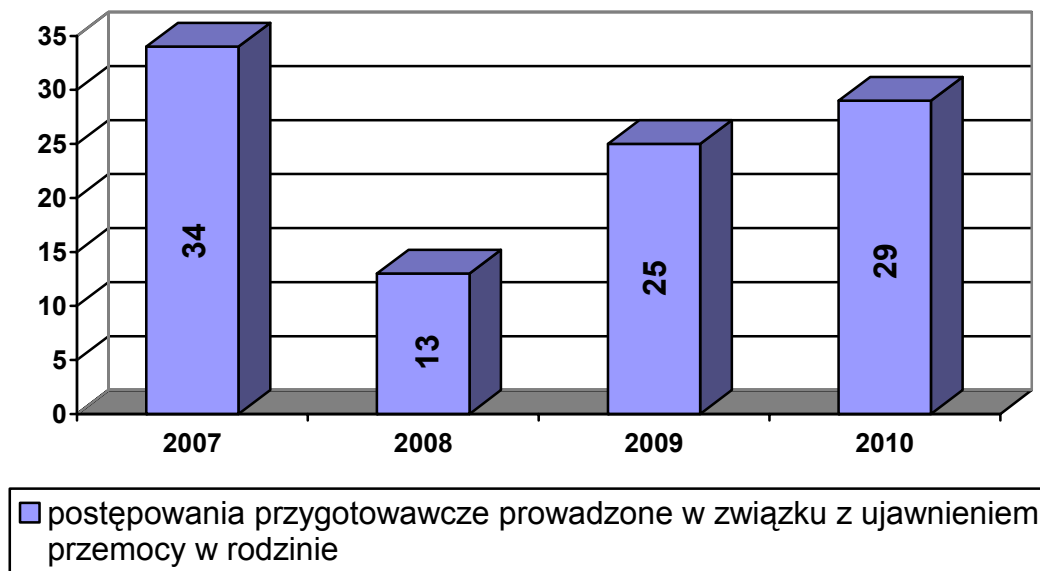
Wykres nr 5 Interwencje Policji w związku z awanturami domowymi oraz liczba założonych Niebieskich Kart w Mieście i Gminie Gryfino



Rodziny dotknięte przemocą są bardzo niechętnie do rozpoczęcia procedury „Niebieskiej Karty”. Wiele przypadków przemocy zostaje ukrytych przed instytucjami pomocowymi, ponieważ jest to temat wstydlivy, często zatajany, aż do chwili zaistnienia sytuacji drastycznych i bezpośredniej przemocy fizycznej. W przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie Policja ma do odegrania niezmiernie ważną rolę i często od skutecznej interwencji zależy, czy pomoc udzielona przez inne służby będzie efektywna.

Policjant w większości przypadków jest pierwszą osobą z zewnątrz, otrzymującą sygnał o przemoc w rodzinie. Jego najważniejszym zadaniem podczas interwencji jest zapewnienie bezpieczeństwa ofiarom przemocy domowej. Ofiary powinny być przekonane, że policja będzie działała w ich interesie. Dlatego muszą dostać rzetelną informację o przysługujących im prawach, możliwościach otrzymania pomocy i konkretnych miejscach, gdzie zostanie im ona udzielona. Ofiara jest jednocześnie informowana o tym, że wypełnienie dokumentacji Niebieskiej Karty nie jest jednoznaczne ze złożeniem zawiadomienia o przestępstwie, gdyż zawiadomienie powinno być złożone zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Wykres nr 6. Prowadzone przez Komendę Powiatową Policji w Gryfinie postępowania przygotowawcze w związku z ujawnieniem przemocy w rodzinie na terenie Miasta i Gminy Gryfino



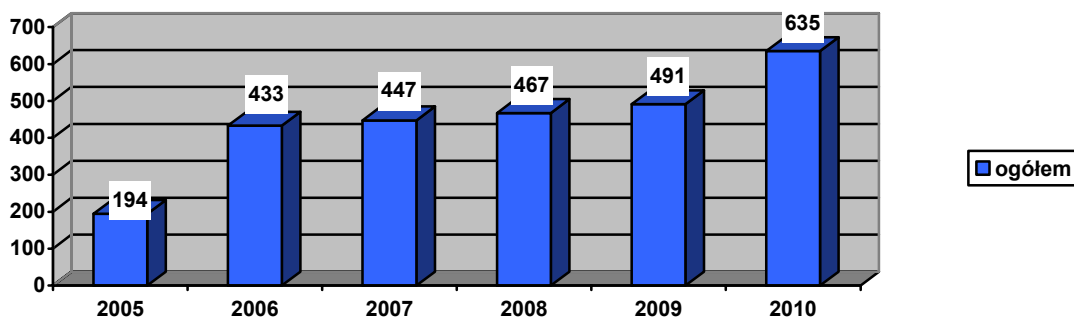
Komenda Powiatowa Policji w Gryfinie

Bardzo ważną rolę w realizacji zadań wymienionych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi pełni Punkt Informacyjno Konsultacyjny Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych znajdujący się przy Ośrodku

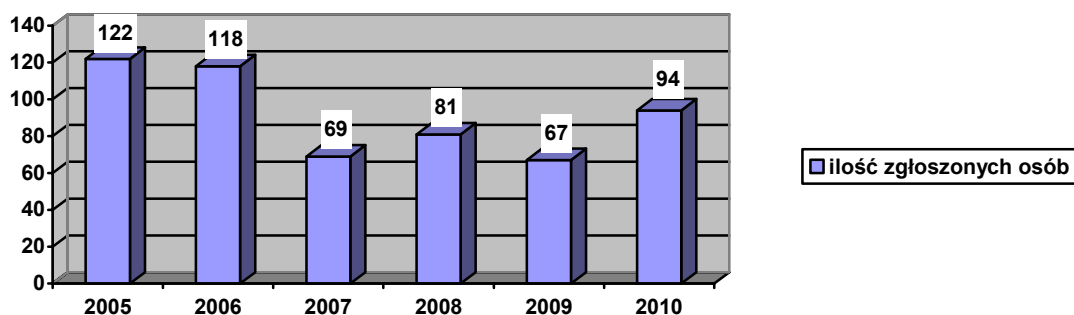
Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2011

Pomocy Społecznej w Gryfinie. Zadaniem Punktu jest nie tylko przekazanie informacji o możliwości podjęcia leczenia i zmotywowanie do niego, ale również zdiagnozowanie sytuacji całej rodziny i zaplanowanie pomocy dla wszystkich jej członków (dorosłych i dzieci).

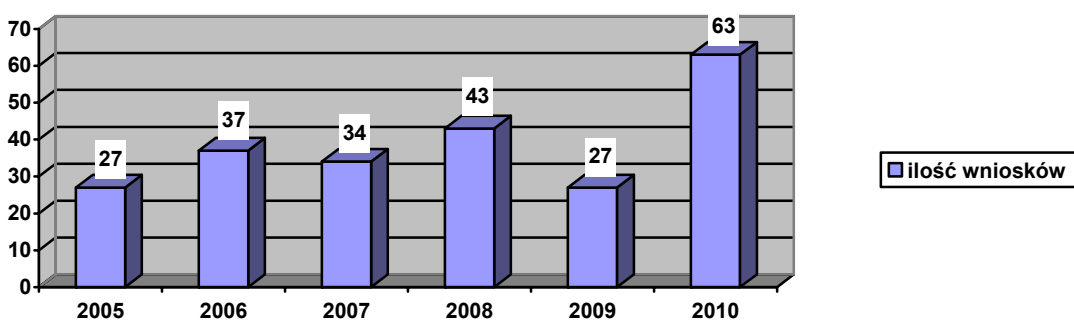
Wykres nr 7. Liczba udzielonych porad w Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym w latach 2005 – 2010



Wykres nr 8. Liczba osób zgłoszonych do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych celem podjęcia czynności zmierzających do zastosowania leczenia odwykowego w latach 2005 – 2010



Wykres nr 9. Liczba wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego w Gryfinie celem nałożenia obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w latach 2005 – 2010



Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2011

Jeżeli rok 2005 potraktujemy jako bilans otwarcia, a rok 2010 jako rok zamknięcia tego bilansu, to z danych przedstawionych na powyższych wykresach wyłaniają się następujące wnioski:

- liczba udzielonych porad w Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym stale wzrasta. Największy wzrost nastąpił w roku 2006, bo aż o 111%. Powodem tak nagłego wzrostu była na pewno szeroka kampania edukacyjna skierowana do mieszkańców miasta i gminy. W okresie od 2006 do 2009r. liczba udzielonych porad utrzymywała się prawie na tym samym poziomie. W ostatnim roku natomiast nastąpił kolejny wzrost osób zgłaszających się do Punktu – 30 %

- w roku 2006 nastąpił gwałtowny spadek (o 41 %) liczby osób zgłaszanych do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych celem podjęcia czynności zmierzających do zastosowania leczenia odwykowego. W okresie od 2006 do 2009r. liczba osób wahała się w granicach 20%. Od roku 2009 liczba zgłoszonych osób ma znów tendencje rosnącą. Wzrost nastąpił o 40%

- w stosunku do roku 2005 i 2009 w których to latach liczba wniosków plasowała się na tym samym poziomie nastąpił duży wzrost (134 %) liczby wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego celem nałożenia obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu.

2. MISJA PROGRAMU

Promocja zdrowego stylu życia i alternatywnego sposobu spędzania czasu wolnego.

3. INTERESARIUSZE PROGRAMU

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych swym zasięgiem obejmuje wiele grup docelowych. W części profilaktycznej jest to ogół społeczeństwa, ale przede wszystkim dzieci i młodzież, w tym młodzież z grup ryzyka. W części dotyczącej leczenia program adresowany jest do osób używających alkohol w sposób szkodliwy i uzależnionych od niego a także do osób żyjących w otoczeniu uzależnionego. W realizacji Programu udział wezmą także niżej wymienieni partnerzy: Urząd Miasta i Gminy, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Gryfiński Dom Kultury, Ośrodek Pomocy Społecznej, Straż Miejska, Policja, placówki oświatowe, kluby sportowe, lokalne media i inni.

4. CEL GŁÓWNY PROGRAMU

Zapobieganie powstawaniu problemów alkoholowych oraz ograniczanie skutków związanych ze spożywaniem alkoholu przez mieszkańców Miasta i Gminy Gryfino.

5. CELE SZCZEGÓŁOWE:

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej a w szczególności ochrony przed przemocą domową.
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych.
4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

6. KIERUNKI DZIAŁAŃ

Jak wynika z badań prowadzonych przez ESPAD, HBSC i badań mokotowskich spożywanie alkoholu jest najbardziej rozpowszechnionym zachowaniem ryzykownym wśród nastolatków, a piwo najczęściej spożywanym napojem alkoholowym.

Z powyższych badań wynika, że dziewięciu na dziesięciu uczniów w wieku 15-16 lat zna już smak alkoholu, przy czym zdecydowana większość z ich rozpoczęła picie jeszcze przed swoimi 15-tymi urodzinami.

Eksperti oceniają, że picie alkoholu jest główną przyczyną zgonów i inwalidztwa osób w wieku 15-21 lat.. Dlatego celem polityki zdrowotnej w odniesieniu do dzieci i młodzieży powinno być zapobieganie i zmniejszanie szkód, które aktualnie występują w życiu młodych ludzi w związku z używaniem przez nich alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, przy czym na pierwszy plan wysuwa się nie tyle

problem uzależnienia od alkoholu, ile tzw. straty bieżące. Jak wynika z badań około 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, konflikty z prawem, zachowania agresywne, problemy z nauką, konflikty z rówieśnikami i rodziną.

Przy planowaniu programów profilaktycznych należy, zatem zwracać uwagę, aby nie koncentrowały się one wyłącznie na osłabieniu czynników ryzyka, lecz również na wspieraniu głównych czynników chroniących (zwłaszcza kształtowaniu silnej więzi rodzinnej, rozwijaniu zainteresowania nauką szkolną, wzmacnianiu gotowości do respektowania norm i wartości).

6.1 Kierunki działań do celu szczegółowego 1.

Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.

- ◆ umożliwienie osobom uzależnionym od alkoholu uczestnictwa w programach terapeutycznych i współdziałanie w tym celu z placówką leczenia odwykowego poprzez udział w finansowaniu świadczeń terapeutycznych (nie objętych finansowaniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia) dla osób uzależnionych od alkoholu – mieszkańców miasta i gminy Gryfino,

- ◆ dofinansowanie dodatkowych szkoleń kadry terapeutycznej, pracowników socjalnych, kuratorów sądowych oraz innych osób zajmujących się pomocą uzależnionym i współuzależnionym,

- ◆ doposażenie placówki leczenia odwykowego w sprzęt i materiały niezbędne do prowadzenia terapii,

- ◆ finansowanie przeprowadzania badań przez biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu: lekarza psychiatrę i psychologa

6.2 Kierunki działań do celu szczegółowego 2.

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

- ◆ prowadzenie Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego w tym:
 - adaptacja i wyposażenie pomieszczeń Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego oraz wydatki eksploatacyjne,

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2011

- finansowanie prowadzonych konsultacji specjalistycznych (psycholog, pedagog, prawnik, itp.),
 - finansowanie trzech etatów osób realizujących Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
 - prowadzenie dyżurów telefonicznych oraz telefonicznych konsultacji specjalistycznych,
 - szkolenie pracowników Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego w zakresie rozpoznawania i przeciwdziałania uzależnieniom, zjawiskom przemocy w rodzinie oraz innym patologiom społecznym,
 - zakup materiałów informacyjnych i edukacyjnych na potrzeby Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego.
- ◆ zapewnienie osobom współuzależnionym i innym członkom rodziny uzależnionego możliwości udziału w programach terapeutycznych i współdziałanie w tym zakresie z placówką odwykową lub innym podmiotem prowadzącym ww. programy,
 - ◆ organizowanie i/lub finansowanie dla rodzin z problemem alkoholowym i problemem przemocy warsztatów, spotkań i pogadanek prowadzonych według określonego programu terapeutycznego mającego na celu poprawę funkcjonowania rodziny z ww. problemem
 - ◆ zapewnienie funkcjonowania istniejących świetlic socjoterapeutycznych i innych placówek opiekuńczo – wychowawczych realizujących program socjoterapeutyczny, podejmujących działania na rzecz dożywiania dzieci
 - ◆ finansowanie prowadzenia zajęć i programów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym
 - ◆ organizowanie i/lub dofinansowanie obozów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym
 - ◆ dofinansowywanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym oraz w zakresie prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych
 - ◆ organizowanie i/lub finansowanie zajęć dla rodziców dzieci uczęszczających na zajęcia, mających na celu podniesienie kompetencji wychowawczych.
 - ◆ prowadzenie działań edukacyjnych i informacyjnych w przedmiotowej dziedzinie m.in. poprzez organizowanie spotkań, konferencji i kampanii poświęconych tematyce uzależnień i przeciwdziałania przemocy w rodzinie

6.3 Kierunki działań do celu szczegółowego 3.

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych.

◆ prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowo – wychowawczych działań z zakresu profilaktyki m.in. poprzez:

- realizowanie edukacyjnych programów i spektakli profilaktycznych dla dzieci i młodzieży z zakresu problemów alkoholowych i przeciwdziałania przemocy,

- realizowanie innych programów profilaktycznych mających na celu m.in. promocję zdrowego stylu życia i zapewnienie alternatywnych form spędzania wolnego czasu, w tym organizowanie zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży oraz podejmowanie działań na rzecz dożywiania dzieci,

- organizowanie innych oddziaływań, np.: kampanii edukacyjnych, dyskusji, pogadanek, warsztatów, konkursów dotyczących szkodliwości nadużywania alkoholu, wskazania zdrowego stylu życia, itp.

◆ inicjowanie i wspieranie różnorodnych form kształcenia w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi, młodzieżą oraz rozwijanie umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych organizowanych dla nauczycieli, pedagogów szkolnych i wychowawców.

◆ podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym przeznaczonych dla rodziców, których celem jest wspieranie abstynencji dziecka i przygotowanie go do podejmowania świadomych i odpowiedzialnych decyzji związanych z używaniem substancji psychoaktywnych

◆ systematyczne prowadzenie edukacji społeczności lokalnej zmierzającej do zmiany postaw społecznych w szczególności poprzez:

- rozpowszechnianie materiałów z informacjami o ofercie pomocy na terenie gminy w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych /ulotki, tablice informacyjne/

- prowadzenie medialnego systemu informacji o działaniach podejmowanych na terenie gminy w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych

- prowadzenie lokalnych i regionalnych kampanii edukacyjnych związanych z profilaktyką problemów alkoholowych z wykorzystaniem ulotek, broszur i materiałów o tematyce alkoholowej

- budowanie lokalnych koalicji na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, a także w ramach porozumień z innymi samorządami lokalnymi

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2011

- wspieranie edukacji społeczności lokalne poprzez prenumeratę specjalistycznych opracowań, czasopism, publikacji

◆ podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia.

◆ współpraca z organizacjami pozarządowymi, kościołami i innymi podmiotami celem promocji i propagowania trzeźwego stylu życia

◆ prowadzenie badań związanych zwłaszcza z diagnozą zachowań problemowych/używaniem substancji psychoaktywnych podejmowanych przez młodzież oraz ewaluacją programów profilaktycznych

◆ inicjowanie działań na rzecz systematycznego podejmowania interwencji przez funkcjonariuszy policji i straży miejskiej w sytuacjach spożywania alkoholu w miejscach publicznych

6.4 Kierunki działań do celu szczegółowego 4.

Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służące rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

◆ wspieranie materialne, edukacyjne i lokalowe podmiotów zajmujących się statutowo rozwiązywaniem problemów alkoholowych i działających na rzecz mieszkańców miasta i gminy Gryfino

◆ współpraca z organizacjami pozarządowymi, kościołami i innymi podmiotami poprzez przekazywanie im zadań do realizacji wynikających z niniejszego programu

◆ nawiązanie współpracy z izbą wytrzeźwień celem wspólnego podejmowania działań zmierzających do rozwiązywania problemów alkoholowych

◆ finansowanie realizowanych dodatkowych programów skierowanych do osób zatrzymanych w izbie wytrzeźwień

6.5 Kierunki działań do celu szczegółowego 5.

Podjęcie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

Zadaniem własnym gminy jest podejmowanie działań w związku z naruszeniem przepisów dotyczących zakazu reklamy napojów alkoholowych /art. 13¹ / oraz zakazu sprzedaży i podawania napojów alkoholowych osobom, których zachowanie wskazuje, że znajdują się

w stanie nietrzeźwości, osobom do lat 18, na kredyt lub pod zastaw /art. 15/ oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego. Metodami realizacji powyższych zadań są:

◆ kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych pod względem przestrzegania przepisów ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /Dz. U. z 2002r. Nr 147, poz. 1231 z późn. zm./ przez upoważnionych pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Gryfinie, funkcjonariuszy Straży Miejskiej oraz członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

◆ występowanie w uzasadnionych przypadkach przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego w ww. sprawach

7. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych powołana została na podstawie art. 4¹ ust. 3 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Do zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych należy:

- a) inicjowanie działań w zakresie realizacji zadań własnych gminy związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych,
- b) podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego,
- c) opiniowanie wydawania zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych zgodność lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałami rady gminy, o których mowa w art. 12 ust. 1 i 2 ustawy
- d) kontrola przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych

Za udział w posiedzeniach całej Komisji oraz pracach zespołów problemowych Komisji Rada Miejska ustala wynagrodzenie w wysokości ¼ diety sołtysa biorącego udział w sesji Rady Miejskiej Gryfino.

8. REALIZATORZY PROGRAMU

Realizacja Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych należy do Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie.

9. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Zadania programu będące w kompetencjach jednostek samorządu terytorialnego są finansowane ze środków własnych gminy pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, wnoszonych przez prowadzących tę sprzedaż przedsiębiorców oraz dodatkowo w miarę możliwości z innych środków własnych Gminy.

Zadania realizowane w ramach niniejszego Programu mogą być również finansowane z dotacji celowych, a także darowizn, zapisów i innych wpływów od osób prawnych i fizycznych

Spis wykresów i tabel

Wykres nr 1. Spożycie 100% alkoholu na 1 mieszkańca Polski (w litrach)	5
Wykres nr 2. Spożycie poszczególnych rodzajów alkoholów w Polsce	6
Wykres nr 3. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Polsce	6
Wykres nr 4. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Gminie Gryfino (stan na 31 grudnia każdego roku)	7
Wykres nr 5. Interwencje Policji w związku z awanturami domowymi oraz liczba założonych Niebieskich Kart w Mieście i Gminie Gryfino	8
Wykres nr 6. Prowadzone przez Komendę Powiatową Policji w Gryfinie postępowania przygotowawcze w związku z ujawnieniem przemocy w rodzinie na terenie Miasta i Gminy Gryfino	9
Wykres nr 7. Liczba udzielonych porad w Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym w latach 2005 – 2010	10
Wykres nr 8. Liczba osób zgłoszonych do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych celem podjęcia czynności zmierzających do zastosowania leczenia odwykowego w latach 2005 – 2010	10
Wykres nr 9. Liczba wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego w Gryfinie celem nałożenia obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w latach 2005 – 2010	10