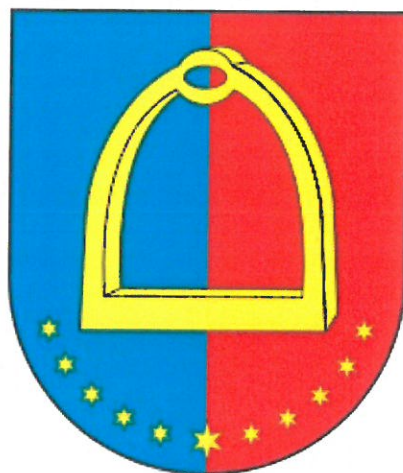


*Załącznik do uchwały XIX/95/19
Rady Gminy Czarnożyły z dnia 30 grudnia 2019r.*



**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH NA ROK 2020**

Wśród różnych problemów społecznych w naszym kraju te związane z alkoholem są jednymi z trudniejszych do rozwiązania. Wynika to przede wszystkim z ich rozmiarów, złożoności, a także kosztów społecznych i ekonomicznych, jakie ponoszą nie tylko osoby indywidualne, ale i całe społeczeństwo. W Polsce alkohol jest produktem legalnym, jednak konieczne jest, aby był traktowany w sposób szczególny. Z jednej strony generuje zyski dla producentów, daje możliwości zatrudnienia, przynosi dochody w formie akcyzy i w formie opłat za zezwolenia dla samorządów. Z drugiej jednak strony jest substancją toksyczną i psychoaktywną powodującą szkody zdrowotne, społeczne, ekonomiczne. Według Światowej Organizacji Zdrowia alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji. Większe ryzyko niesie za sobą palenie tytoniu i nadciśnienie tętnicze. Ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek ze spożywaniem alkoholu.

Dlatego też problemy związane z alkoholem są przedmiotem działań zarówno administracji rządowej, jak i samorządów lokalnych, a wspierają je również organizacje pozarządowe.

Zrealizowane w Polsce badania epidemiologiczne pozwalają szacować liczbę osób uzależnionych od alkoholu na około 600 tysięcy, zaś osób pijących szkodliwie na około 2,5 miliona. Jednak należy pamiętać, że szkód wyrządzonych przez alkohol nie przypisuje się wyłącznie alkoholikom i osobom pijącym alkohol, lecz całej populacji, bowiem na szkody związane z alkoholem narażony jest każdy. To z kolei oznacza, że celem działań podejmowanych zarówno przez administrację rządową, jak i samorządową m.in. w ramach gminnych programów, jest zmniejszenie problemów powodowanych przez alkohol w całej populacji, nie tylko w grupie podwyższonego ryzyka. Tak więc działania podejmowane przez gminę na rzecz ograniczenia szkód powodowanych przez alkohol skierowane będą do wszystkich mieszkańców – również tych niepijących.

W celu diagnozy problematyki związanej ze spożywaniem alkoholu na terenie Gminy Czarnożyły, w IV kwartale 2019 roku przeprowadzono badanie w formie ankietowej. Grupę objętą badaniem stanowili uczniowie szkół z terenu gminy Czarnożyły, osoby dorosłe oraz sprzedawcy napojów alkoholowych.

Uczniów poproszono o ustosunkowanie się do stereotypu odnośnie szkodliwości alkoholu niskoprocentowego, który jest szczególnie zakorzeniony w polskiej świadomości

społecznej. Zanim jednak młodzi ludzie odpowiedzieli na pytanie dotyczące owego stereotypu, zostali zapytani o to, czy według nich alkohol jest szkodliwy dla zdrowia. Zdecydowana większość młodych respondentów uważa, zresztą zgodnie z prawdą, że alkohol jest szkodliwy dla zdrowia – taką opinie wyraziło aż 93% uczniów szkoły podstawowej. Należy zwrócić jednak szczególną uwagę, że nadal pewien procent ankietowanych uczniów nie widzi niebezpieczeństwa spożywania alkoholu, co może prowadzić do tego, że młodzi ludzie będą po alkohol sięgać.

Zapytaliśmy młodych respondentów także o to, czy uważają, iż alkohol zawarty w piwie jest inny i mniej groźny dla zdrowia niż w wódce. Za mniej szkodliwy alkohol zawarty w piwie uznaje 43% uczniów szkoły podstawowej. Można mówić o stosunkowo niewielkiej świadomości wśród badanej młodzieży, stąd też potrzeba przekazywania młodzieży rzetelnej wiedzy na ten temat.

Trzeba w tym miejscu nadmienić, że szkody zdrowotne mogą pojawić się także u osób, które piją tylko i wyłącznie piwo, z czego młodzież bardzo rzadko zdaje sobie sprawę. Wypicie jednej szklanki 250 ml piwa o mocy 5% powoduje wprowadzenie do organizmu takiej samej ilości alkoholu, co wypicie małego kieliszka (30ml) wódki o mocy 40%, lub lampki (100ml) wina o mocy 12%. Alkohol, niezależnie w jakim napoju zawarty, działa szkodliwie na niemal wszystkie tkanki i narządy. Ponadto obecnie wiek inicjacji alkoholowej drastycznie się obniżył, co istotnie nadal się obniża, a jak donoszą najnowsze badania przypada obecnie na 12 rok życia, czyli szóstą klasę „podstawówki”.

Nikt nie sięga po alkohol po to, aby mieć problemy. Przeciwnie każdy, kto spożywa alkohol oczekuje korzyści, chce zaspokoić jakieś swoje potrzeby – chce poprawić sobie nastrój, ubarwić szarą codzienność, ułatwić kontakty towarzyskie, zrelaksować się, zapomnieć o problemach. Podobnie jest w przypadku ludzi młodych.

By zgłębić problem zapytaliśmy uczniów dlaczego ich zdaniem młodzież sięga po alkohol. Trzeba zaznaczyć, że respondenci mogli zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź na to pytanie. Wśród uczniów szkoły podstawowej najwięcej osób jest zdania, że młodzież sięga po alkohol, aby dopasować się do kolegów – tak twierdzi 74% uczniów. Może to świadczyć o tym, że młodzież ma kłopot z radzeniem sobie z presją grupy oraz asertywną postawą wobec sytuacji namawiania przez kolegów/koleżanki do picia alkoholu. Duża część młodych ludzi uważa, że alkohol jest sposobem, by poczuć się dorosłym – 48% uczniów wyraziło taką opinię. O chęci dobrej zabawy mówi także duża część badanej młodzieży –

35% uczniów szkoły podstawowej. Niestety jest też część młodzieży, która uważa alkohol za sposób na radzenie sobie z problemami w domu czy w szkole – 37% uczniów jest tego zdania.

Każde picie alkoholu przez młodych ludzi może nieść ze sobą zagrożenie i ryzyko wystąpienia poważnych szkód zarówno zdrowotnych, emocjonalnych, jak i rozwojowych. Uzależnienie jest tylko jedną z możliwych konsekwencji używania alkoholu i zwykle jest to konsekwencja odroczonej w czasie. Alkohol działający na młody organizm, może wywoływać w nim nieodwracalne szkody. Nie należy tego zagrożenia ignorować, ponieważ na powstanie uzależnienia ma wpływ wiek, w którym dana osoba rozpoczyna picie, co z kolei jest związane z dojrzałością ośrodkowego układu nerwowego.

Interesowały nas także osobiste kontakty młodzieży z alkoholem, dlatego zostali zapytani o to czy kiedykolwiek pili jakiś napój alkoholowy. Otrzymane wyniki są bardzo niepokojące, gdyż już wśród uczniów szkoły podstawowej są osoby, które piły alkohol i to aż 30%. Trzeba zaznaczyć, że ankietowanemu uczniowi to osoby do około 16 roku życia. Oznacza to, iż alkohol jest niestety bardzo rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród badanej grupy młodzieży.

Respondenci zostali również zapytani o to z kim po raz pierwszy pili alkohol. Na pytanie odpowiedzi udzielili respondenci, którzy wcześniej deklarowali picie alkoholu kiedykolwiek w życiu. Jeśli chodzi o okoliczności pierwszego kontaktu z alkoholem, na szczególną uwagę zasługuje fakt, że część respondentów przyznała, że po raz pierwszy piła z osobami dorosłymi – 31% uczniów szkoły podstawowej. Jednak największa część młodych ludzi deklaruje, że po raz pierwszy piła alkohol ze swoimi rówieśnikami – 49% udzieliło takiej odpowiedzi.

Wyniki te wskazują, że istnieje pewne przyzwolenie na spożywanie alkoholu wśród osób dorosłych oraz w rodzinie, co może być bardzo szkodliwe i nieodwracalne w skutkach! Alkohol, obok nikotyny, staje się coraz bardziej akceptowaną społecznie substancją psychoaktywną, a jego picie przez nieletnich pomimo wielu rygorystycznych przepisów, staje się na tyle popularne, że niestety przestaje budzić sprzeciw u dorosłych. Bezsprzecznie należy reagować na zaistniałą sytuację.

Zapytaliśmy także młodych respondentów o to, kiedy ostatnio pili alkohol. Zgodnie z europejskim standardem, doświadczenia związane z używaniem alkoholu w ciągu 30 dni przed badaniem są wskaźnikiem bieżącego używania. Odpowiedzi znów udzielali

uczniowie, którzy wcześniej zadeklarowali picie alkoholu.

Dość duża część młodzieży deklaruje bieżące używanie alkoholu. Takiej odpowiedzi udzieliło 38% uczniów szkoły podstawowej. Picie alkoholu w ciągu ostatnich 12 miesięcy zadeklarowało 62% uczniów.

Kolejne pytanie dotyczyło sytuacji upijania się przez młodzież napojami alkoholowymi. Trzeba w tym miejscu podkreślić, że fakt upijania się, a co za tym idzie występowanie utraty pamięci tzw. „luki pamięciowych” wywołane alkoholem, jest jednym z kryteriów ryzykownego spożywania napojów alkoholowych. Jest to więc istotny moment, aby uważniej przyrzeć się własnemu wzorcowi picia. Ponadto badania dowodzą, iż młodzi ludzie uzależniają się od alkoholu znacznie szybciej. Spożywanie alkoholu przed osiągnięciem dojrzałości może skutkować uzależnieniem już po 5 – 6 miesiącach. Przyjmowanie alkoholu w tak młodym wieku, może także prowadzić do nieodwracalnych zmian w układzie nerwowym człowieka.

Niestety już wśród uczniów szkoły podstawowej są osoby, które zadeklarowały, że zdarzyły im się incydenty upicia się – 4% uczniów udzieliło takiej odpowiedzi. Trzeba w tym miejscu zaznaczyć, że odpowiedzi udzieliła cała grupa badanych osób. Należy także podkreślić, że upijanie się, różnie definiowane w poszczególnych opracowaniach, uważane jest za wzorec picia wiążący się z niekorzystnymi konsekwencjami zarówno społecznymi, jak i zdrowotnymi. Według badań zachorowalność i śmiertelność populacji, prawdopodobieństwo wystąpienia poważnych wypadków i obrażeń jest większe wśród osób upijających się.

Według Ministerstwa Zdrowia, Polacy piją coraz więcej. W ciągu ostatnich dwóch dekad zmieniły się jednak preferencje Polaków jeśli chodzi o rodzaj spożywanych napojów alkoholowych. Dominuje piwo, którego statystyczny Polak wypija rocznie 97 litrów. Na drugim miejscu jest wódka i napoje wysokoprocentowe, a na trzecim wino, którego pozycja jest najbardziej stabilna.

Młodzież, a nierzadko nawet osoby dorosłe uważają piwo za napój na tyle lekki i niegroźny, że spokojnie można je pić w dużych ilościach. Młodzi ludzie zostali zatem zapytani o rodzaj alkoholu po jaki sięgają najczęściej. Na pytanie odpowiadali uczniowie, którzy zadeklarowali kontakt z alkoholem.

Największy odsetek badanej młodzieży wskazał na piwo jako alkohol spożywany najczęściej – 64% uczniów wskazało na ten alkohol. Fakt ten potwierdza się

w ogólnopolskich badaniach, gdzie pierwsze miejsce jeśli chodzi o rodzaj spożywanego alkoholu już od wielu lat zajmuje piwo. Niepokoić mogą odpowiedzi uczniów, którzy wskazywali na wódkę jako najczęściej spożywany alkohol – 16% wskazało ten trunk.

Można wnioskować, że młodzież ciągle traktuje piwo nie jako alkohol, który w takim samym stopniu szkodzi zdrowiu jak alkohol wysokoprocentowy, ale jak lekki napój orzeźwiający.

W kolejnym pytaniu, zapytaliśmy młodzież o to, czy kiedykolwiek samodzielnie kupili alkohol. W myśl obowiązującego w naszym kraju prawa, sprzedaż alkoholu osobom nieletnim jest zakazana, a na sprzedawcach ciąży obowiązek legitymowania młodych osób chcących nabyć alkohol. Odpowiedzi udzielali wszyscy uczniowie. Jak się okazuje sytuacje samodzielnego zakupu alkoholu zdarzały się już wśród uczniów szkoły podstawowej – 4% uczniów tak zadeklarowało.

Warto w tym miejscu nadmienić, że w najnowszym raporcie dotyczącym państw Unii Europejskiej Światowa Organizacja Zdrowia przedstawia swoje rekomendacje co do tego, jakimi sposobami walczyć z problemami alkoholowymi. Jedną z głównych strategii jest ograniczanie dostępności alkoholu dla konsumentów, ponieważ z badań płynie jednoznaczny wniosek – większa dostępność to większe spożycie i więcej problemów. Dlatego tak ważna jest kontrola sprzedaży alkoholu, zwłaszcza jeśli chodzi o osoby młode.

Działania mające na celu ochronę dzieci przed zgubnymi skutkami picia alkoholu są zatem wyzwaniem dla rodziców, opiekunów, nauczycieli i pracowników ochrony zdrowia. Należy wykorzystać każdą okazję do kształtowania prawidłowej postawy młodych ludzi ukierunkowanej na zdrowy styl życia.

Dorośli mieszkańcy gminy zostali zapytani o to, czy alkohol zawarty w piwie jest inny i jednocześnie mniej szkodliwy niż w wódce.

W badanej grupie dorosłych 95% uważa, że alkohol zawarty w piwie jest tak samo szkodliwy, natomiast 5% uważa, że jest on inny niż w wódce i tym samym mniej szkodliwy. Trzeba w tym miejscu podkreślić, że bez znaczenia jest fakt w jakim napoju alkohol się znajduje – jest to ta sama substancja, a różnica polega jedynie na zmiennej ilości czystego alkoholu czyli zawartości procentowej w różnych napojach alkoholowych. Błędna opinia na temat tego, że piwo czy wino zawierają w sobie mniej szkodliwy alkohol, mogła wziąć się z tego, jakiej ilości trunku potrzeba by wprowadzić się w stan upojenia.

W kolejnym pytaniu zapytaliśmy respondentów o postawę względem dostępności alkoholu. Poprosiliśmy badanych o określenie, czy uważają, że dostęp do alkoholu powinien być ograniczony i kontrolowany czy też alkohol jest towarem takim jak każdy inny, i zasady jego sprzedaży nie powinny być w żaden sposób ograniczane.

Znacząca większość respondentów – 82% uważa, że powinno się ograniczyć i kontrolować dostęp do alkoholu, jednak pozostałe 18% jest zdania, że nie należy ani ograniczać ani kontrolować. Duża część dorosłych mieszkańców gminy, bo 88% oczekuje od lokalnych władz podjęcia działań, mających na celu ograniczenie problemów alkoholowych, natomiast 12% takich działań nie oczekuje. Wśród najczęściej wymienianych działań, jakie powinny zostać podjęte przez władze lokalne, respondenci wskazali na pierwszym miejscu działania edukacyjne i profilaktyczne, następnie udzielanie pomocy osobom i rodzinom, których ten problem dotyczy, karanie sprzedawców, którzy łamią przepisy oraz kontrolę punktów sprzedaży napojów alkoholowych. Trzeba zaznaczyć, że respondenci wybierali niejednokrotnie kilka wymienionych działań. Jedna osoba uważa, że żadne działania nie powinny być podejmowane, ponieważ nie przynoszą oczekiwanego rezultatu.

Kolejne pytania dotyczyły częstotliwości oraz rodzaju alkoholu spożywanego przez respondentów. Część respondentów – 12% deklaruje, że alkoholu nie pije wcale. Najwięcej respondentów, bo 44% deklaruje picie alkoholu rzadziej niż raz w miesiącu. O piciu raz w miesiącu mówi 15% dorosłych badanych, natomiast kilka razy w miesiącu pije 20% badanych. Co istotne nikt z ankietowanych, a przynajmniej według deklaracji, nie pije codziennie.

Na pierwszym miejscu, zgodnie z ogólnopolskim trendem w piciu alkoholu, znalazło się piwo – aż 34% respondentów wskazało ten trunk, dalej wino – 28% badanych. Spożycie wódki jako najczęściej przyjmowanego napoju alkoholowego deklaruje 10% respondentów, natomiast 28% wskazało na alkohole słodkie np. likiery.

Można stwierdzić, że problem picia alkoholu przez osoby dorosłe na terenie gminy Czarnożyły jest umiarkowany. Konieczne jest jednak podejmowanie działań w kierunku ciągłego jego zmniejszania.

Dorośli respondenci zapytani zostali także o to, czy zauważyli zmiany w obyczajowości spożywania alkoholu w swoim środowisku, na przestrzeni ostatnich 10 lat. Duża część badanych twierdzi, że spożycie alkoholu na terenie gminy wzrosło – 28% badanych jest tego zdania. Jest to bardzo niepokojący sygnał, gdyż oznacza to bardzo

widoczne zmiany w zakresie problemu picia alkoholu. Takich zmian nie zauważyła ponad połowa badanych – 52%, natomiast 20% uważa, że spożycie alkoholu na terenie gminy w ciągu ostatnich 10 lat zmalało. Warto zaznaczyć, że zmieniła się tzw. „kultura picia”, co nie oznacza, że nastąpił spadek spożywania alkoholu.

Warto dodać, że z informacji Komisariatu Policji w Białej wynika, że na terenie Gminy Czarnożyły odnotowano:

- przestępstwo kierowania samochodem w stanie nietrzeźwości – rok 2016 - 8 osób; rok 2017 - 8 osób; rok 2018 - 4 osoby.
- wykroczenia kierowania samochodem w stanie po użyciu alkoholu – rok 2016 - 1 osoba; rok 2017 - 7 osób; rok 2018 – 1 osoba.
- przestępstwo kierowania rowerem w stanie nietrzeźwości – rok 2016 - 14 osób; rok 2017 - 10 osób.
- wykroczenia kierowania rowerem w stanie po użyciu alkoholu – rok 2016 - 2 osoby; rok 2017 - 2 osoby.
- nietrzeźwych osób nieletnich – rok 2016 - 1 osoba; rok 2017 - 5 osób.

Ze statystyk Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czarnożyłach wynika, że w roku 2016 - 3 rodziny korzystały z pomocy materialnej objętych tą pomocą z powodu uzależnienia lub nadużywania alkoholu przez conajmniej jednego członka rodziny, w 2015 były to 2 rodziny, natomiast w 2014r. - 5 rodzin, w roku 2017 – 5 rodzin, w roku 2018 – 6 rodzin.

W roku 2016 do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego wpłynęły 3 formularze Niebieska Karta część A, z czego 2 procedury zostały zainicjowane ze strony funkcjonariuszy policji, jedna ze strony pracowników GOPS w Czarnożyłach, w roku 2017 6 formularzy Niebieska Karta część A, z czego 5 procedur zostało zainicjowane ze strony funkcjonariuszy policji, jedna ze strony pracowników GOPS w Czarnożyłach, w roku 2018 5 formularzy Niebieska Karta część A, z czego 4 procedur zostało zainicjowane ze strony funkcjonariuszy policji, jedna ze strony pracowników GOPS w Czarnożyłach.

Warto dodać, że zgodnie ze stanem na dzień 30 listopada 2019 roku na terenie gminy istnieje 11 punktów sprzedaży alkoholu w tym: 10 sklepów i 1 bar.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2020 określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki i minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania alkoholu.

Program przedstawia zadania własne gminy wynikające z ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz zadania określone w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016-2020.

Cel operacyjny 2 Narodowego Programu Zdrowia obejmuje profilaktykę i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.

Zgodnie z art. 4¹ ust.1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi:

Prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gmin. 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 i 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) -----
- 5) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 6) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- 7) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Zgodnie z treścią ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi zadania w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi wykonuje się przez

odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, w szczególności: tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspokajanie motywuje powstrzymanie się od spożywania alkoholu, działalność wychowawczą i informacyjną, ograniczanie dostępności do alkoholu, leczenie osób uzależnionych od alkoholu, zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania alkoholu i ich usuwanie oraz przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.

Zadania i sposoby realizacji określone w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2020 roku dostosowane są do potrzeb lokalnych i możliwości prowadzenia określonych form pracy i pomocy, w oparciu o posiadane zasoby instytucjonalne i osobowe.

Odpowiedzialnymi za realizację zadań ujętych w programie są głównie: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Czarnożyłach, Zespół Interdyscyplinarny ds. Przemocy w Rodzinie, Urząd Gminy, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnożyłach, Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Czarnożyłach, Sąd Rejonowy w Wieluniu, Komisariat Policji w Białej, placówki edukacyjne: szkoły podstawowe i ponadgimnazjalne oraz inne instytucje i osoby zajmujące się tą problematyką.

Na realizację zadań ujętych w programie w roku 2020 przewidziano kwotę **50.000,00zł**. Źródłem finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych są środki uzyskane w ramach opłat pobieranych za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Szczegółowe decyzje o przeznaczeniu i wielkości środków na poszczególne zadania podejmować będzie Wójt Gminy.

Cel główny programu:

Profilaktyka i ograniczenie rozmiarów szkód związanych z nadużywaniem alkoholu.

Cele szczegółowe:

- promocja zdrowego stylu życia,
- racjonalna i efektywna profilaktyka,
- skuteczne przeciwdziałanie uzależnieniom i przemocy,
- profesjonalna pomoc terapeutyczno-profilaktyczna.

Wskaźnikami realizacji programu i miernikami efektywności programu będzie m.in. liczba udzielonych porad, liczba programów i zajęć oraz ich uczestników, liczba przeprowadzonych kampanii społecznych i ilość zakupionych materiałów edukacyjnych, liczba przeprowadzonych szkoleń i liczba uczestników szkoleń, ilość przeprowadzonych badań, liczba osób zgłoszonych do GKRPA, ilość odbytych spotkań przez GKRPA, liczba wniosków na badanie przez biegłych i do sądu, ilość kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych, ilość wydanych opinii w sprawie o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

Zadania realizujące cele programu zostały przedstawione poniżej w ujęciu tabelarycznym.

RAMOWY PLAN REALIZACJI I FINANSOWANIA ZADAŃ PROGRAMU

Lp.	Cel do realizacji	Zadania szczegółowe	Kierunek działań określony w Narodowym Programie Zdrowia
I.	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla uzależnionych od alkoholu oraz ich rodzin	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prowadzenie Punktu Konsultacyjnego dla osób uzależnionych oraz ich rodzin. Finansowanie bieżących kosztów działalności punktu (m.in. wynagrodzenie dla specjalistów i osób dyżurujących, zakup materiałów, wyposażenia). 2. Współpraca z Poradnią Leczenia Uzależnień w Wieluniu oraz grupami terapeutycznymi w zakresie udzielania fachowej pomocy osobom uzależnionych i członkom ich rodzin. 3. Finansowanie innych działań mających na celu pomoc osobom uzależnionym w przezwyciężeniu nałogu oraz pomoc członkom ich rodzin. 	<p>3.3. Redukcja szkód, rehabilitacja zdrowotna, społeczna i zawodowa</p>
II.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy społecznej, psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie	<ol style="list-style-type: none"> 1. Współpraca z podmiotami działającymi w zakresie przeciwdziałania i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przemocy w rodzinie. 2. Współpraca z Zespołem Interdyscyplinarnym. 3. Realizowanie i wspieranie procedury „Niebieskie Karty”. 4. Kierowanie do specjalistycznych placówek. 5. Finansowanie kursów, szkoleń itp. dla osób pracujących w systemie pomocy dzieciom, młodzieży, rodzinom i osobom z problemem alkoholowym lub przemocy domowej, w celu zwiększenia ich kompetencji. 6. Organizowanie i finansowanie zajęć dla rodziców mających na celu podniesienie kompetencji wychowawczych. 7. Finansowanie zajęć i programów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin dotkniętych problemem alkoholowym oraz przemocą. 8. Wspieranie edukacji osób pracujących zawodowo w systemie rozwiązywania problemów alkoholowych lub przemocy poprzez prenumeratę lub zakup specjalistycznych opracowań, czasopism, publikacji. 9. Upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinach, w szczególności z problemem alkoholowym. 	<p>3.1.1. Edukacja zdrowotna 3.1.2. Szkolenia kadr</p>

<p>III. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym finansowanie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Finansowanie wyjazdów dzieci i młodzieży połączonych z zajęciami o charakterze promocji zdrowia, edukacyjnym i profilaktycznym. 2. Realizacja programów profilaktycznych i działań profilaktycznych przeznaczonych dla dzieci i młodzieży. 3. Dofinansowywanie lokalnych imprez połączonych z realizacją działań profilaktycznych lub/i edukacji zdrowotnej, realizacja środowiskowych programów profilaktycznych. 4. Podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym przeznaczonych dla rodziców. 5. Podejmowanie działań edukacyjnych przeznaczonych dla sprzedawców napojów alkoholowych. 6. Realizacja zajęć sportowych jako elementu oddziaływań profilaktycznych. 7. Dofinansowanie konkursów o tematyce profilaktycznej organizowanych w szkołach, świetlicach czy innych imprezach lokalnych o charakterze rozrywkowym, sportowym dla dzieci i młodzieży. 8. Zakup i dystrybucja materiałów informacyjno-edukacyjnych, dydaktycznych i naukowych. 9. Organizowanie i finansowanie alternatywnych form spędzenia wolnego czasu przez dzieci i młodzież oraz zajęć lekcyjnych i pozalekcyjnych o treści profilaktycznej w celu wykształcenia postaw i umiejętności służących w życiu w trzeźwości i bez nałogów (w tym: finansowanie spektakli teatralnych, muzycznych, widowisk profilaktycznych dla dzieci i młodzieży szkolnej, itp.). 10. Uczestnictwo w kampaniach edukacyjnych. 11. Działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach. 12. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji różnych grup zawodowych pracujących w systemie pomocy dzieciom, młodzieży, rodzinom i osobom z problemem alkoholowym, a także w systemie przeciwdziałania przemocy. 13. Wspieranie edukacji osób pracujących zawodowo w systemie rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy poprzez prenumeratę lub zakup specjalistycznych opracowań, czasopism, publikacji. 14. Wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież skierowanych do grup rówieśniczych. 15. Prowadzenie edukacji publicznej w obszarze profilaktyki oraz promocja zdrowego trybu 	<p>3.1.1. Edukacja zdrowotna</p> <p>3.2. Profilaktyka</p> <p>3.1.2. Szkolenia kadr</p>
---	--	--

		<p>życia.</p> <p>16. Prowadzenie badań związanych z diagnozą zachowań problemowych w środowisku lokalnym i monitorowanie skali problemów alkoholowych w środowisku lokalnym.</p> <p>17. Podejmowanie działań na rzecz ograniczenia populacji osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie.</p> <p>18. Zapewnienie posiłku dzieciom uczestniczącym w programach socjoterapeutycznych i opiekuńczo-wychowawczych.</p> <p>19. Wdrażanie rekomendowanych programów profilaktycznych z obszaru profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej.</p> <p>20. Prowadzenie działań z zakresu promocji zdrowia.</p>	
<p>IV.</p>	<p>Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych</p>	<p>1. Wspomaganie działalności w sposób niefinansowy.</p> <p>2. Inicjowanie działań mających na celu współpracę służb, instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych działających w sferze rozwiązywania problemów alkoholowych.</p>	<p>3.3.4 Wspieranie działalności środowisk abstynenckich.</p> <p>3.2. Profilaktyka</p>
<p>V.</p>	<p>Podjęcie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego</p>	<p>1. Kontrola przestrzegania zasad sprzedaży i spożywania napojów alkoholowych oraz zakazu reklamy, przez osoby mające stosowne upoważnienie Wójta Gminy.</p>	<p>3.1.3. Zadania regulacyjne i zapewnienie skutecznego egzekwowania przepisów.</p>
<p>VI.</p>	<p>Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.</p>	<p>Wspieranie i współfinansowanie zatrudnienia socjalnego poprzez współpracę z centrami integracji społecznej oraz motywowanie osób uzależnionych - zagrożonych wykluczeniem społecznym i ich rodzin, poprzez udzielanie im wsparcia w celu podjęcia działań zmierzających do zmiany sytuacji życiowej.</p>	<p>3.3.3. Zwiększanie oferty działań zmierzających do aktywizacji zawodowej i społecznej osób uzależnionych od alkoholu</p>

VII.	<p>Działalność GKRPA w Czarnożyłach oraz zapewnienie możliwości realizacji programu</p>	<p>I. Zadania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych określa ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.</p> <p>Należy do nich:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Inicjowanie działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. 2. Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowanie wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego, które odbywa się poprzez: <ul style="list-style-type: none"> - rozpatrywanie wniosków wpływających do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Czarnożyłach. - kierowanie na badanie przez biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia i wskazania zakładu leczniczego oraz finansowanie kosztu sporządzenia opinii. - kierowanie do sądu wniosków o wydanie postanowienia zobowiązującego osobę do poddania się leczeniu odwykowemu. 3. Opiniowanie zgodności lokalizacji punktu sprzedaży napojów alkoholowych z uchwałami rady gminy, o których mowa w art.12 ust.1-3 ustawy. 4. Kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych. <p>Ponadto członkowie komisji biorą udział w pracach zespołów interdyscyplinarnych i grup roboczych.</p> <p>II. Wynagrodzenie dla członków Członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Czarnożyłach za udział w posiedzeniu lub udział w posiedzeniu sądu w sprawie o zobowiązanie poddania się obowiązkowemu leczeniu odwykowemu lub udział w kontroli punktu sprzedaży napojów alkoholowych, przysługuje w wysokości:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Przewodniczącemu GKRPA w Czarnożyłach – 150,00zł brutto, - pozostałym członkom GKRPA w Czarnożyłach – 110,00zł brutto. <p>III. Zakup wyposażenia i usług niezbędnych do pracy Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Czarnożyłach i realizacji programu.</p> <p>IV. Finansowanie szkoleń i kursów dla członków GKRPA w Czarnożyłach oraz koordynatora programu.</p> <p>V. Pokrycie kosztu delegacji dla członków GKRPA oraz koordynatora programu.</p>
------	--	---