

# **GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA ROK 2009 W GMINIE WYSZKÓW**

## **ROZDZIAŁ I**

### **WSTĘP**

Rozwiązywanie problemów alkoholowych i szkód z nimi związanych nie może mieć charakteru jednorazowej, choćby dynamicznej kampanii. Musi być stałym elementem funkcjonowania nowoczesnego państwa na różnych poziomach, poczynając od parlamentu, poprzez administrację rządową na szczeblu wojewódzkim, a także na tym poziomie, który jest fundamentem życia społecznego, a więc samorządów gminnych.

Ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi zobowiązuje Samorząd Gminy do podejmowania działań zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości, przeciwdziałania powstawaniu i usuwaniu następstw nadużywania alkoholu (w tym przemocy domowej), a także wspierania działalności organizacji społecznych i instytucji.

Realizacja tych zadań w 2009 roku prowadzona będzie w postaci niniejszego "Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych", który stanowi część Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych. Jest on wynikiem kilkuletniego monitoringu problemów oraz aktualnego raportu diagnostycznego pokazującego różne obszary szkód wynikających z obecności alkoholu w naszym życiu. Na podstawie przeprowadzonej diagnozy określono główne cele i zadania programu.

**ROZDZIAŁ II**  
**DIAGNOZA ZJAWISKA UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU NA TERENIE MIASTA I**  
**GMINY WYSZKÓW**

Jak pokazują badania, liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w przeliczeniu na jednego mieszkańca koreluje z umieralnością spowodowaną chorobami serca, nowotworami, śmiercią wynikłą bezpośrednio ze spożywania alkoholu oraz z umieralnością ogółem. Polityka kontroli ilości punktów sprzedaży alkoholu jest więc istotnym instrumentem kształtowania kondycji zdrowotnej mieszkańców.

**Tabela nr 1. Dostępność napojów alkoholowych.**

Lp	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie	Lata			
		2004	2005	2006	2007
1.	Spożycie poza miejscem sprzedaży w/g zawartości alkoholu:				
	– do 4,5% oraz piwo	102	98	94	92
	– od 4,5% do 18% z wyjątkiem piwa	50	55	59	58
	– powyżej 18%	50	55	59	59
2.	Spożycia w miejscu sprzedaży w/g zawartości alkoholu:				
	– do 4,5% oraz piwo	28	22	25	25
	– od 4,5% do 18% z wyjątkiem piwa	11	8	11	11
	– powyżej 18%		9	13	12
Ogółem wszystkich punktów		130	120	119	117

Źródło: Dane z Urzędu Miejskiego – Wydział Ogólny i Spraw Obywatelskich

**Analiza danych z instytucji zajmujących się rozwiązywaniem  
 problemów alkoholowych**

**Tabela Nr 2. Liczba osób korzystających z Poradni leczenia Uzależnień przy SPZZOZ w Wyszku w l. '04 - 07'**

Lata	Ogółem zarejestrowani	Uzależnieni	Współuzależnieni	Mężczyźni	Wieś	Po 65 roku życia
2004	274	252	22	209	108	4
2005	337	313	24	260	159	5
2006	390	353	37	276	150	8
2007	397	352	45	315	168	4

Źródło: Statystyki Poradni Leczenia Uzależnień w Wyszku

Obecnie, jedynie około połowy (liczonych szacunkowo) osób uzależnionych korzysta z profesjonalnej pomocy wyszkowskiej Poradni Leczenia Uzależnień. Natomiast osoby żyjące w najbliższym otoczeniu alkoholików, a ponoszące różnego rodzaju straty somatyczne, psychiczne i materialne, w większości nie korzystają z pomocy.

Osoby uzależnione i wyrządzające swoim piciem poważne szkody społeczne, a nie chcące dobrowolnie poddać się leczeniu odwykowemu, mogą być zgłoszone do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w celu wszczęcia procedury sądowej zobowiązującej do leczenia.

**Tabela nr 3. Rodzaje interwencji Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w l.04' - 07'.**

Lp.	Rodzaj interwencji	2004	2005	2006	2007
1.	Rozmowy motywujące do podjęcia leczenia	88	140	110	87
2.	Wnioski skierowane do sądu	54	86	70	47

Źródło: Sprawozdanie z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Wyszków w l.'04 - '07.

Prawo stanowi, że do wszczęcia postępowania mającego na celu nałożenie obowiązku leczenia odwykowego istotne jest, czy osoba uzależniona od alkoholu powoduje rozkład życia rodzinnego, demoralizuje nieletnich, uchyla się od pracy albo systematycznie zakłóca spokój i porządek publiczny.

**Tabela nr 4. Korzystający z usług Gminnego Punktu Konsultacyjnego dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin w l.'05 – '06.**

Lp.	Korzystający z usług punktu	2005	2006	2007
1.	Osoby uzależnione	216	180 + 318 porad grupo - wych	146 + 589 porad - grupowych
2.	Osoby współuzależnione	176	208	327
3.	Dzieci z rodzin z problemem alkoholowym	13	4	-
4.	Ofiary przemocy domowej	102	50 + 246 porad grupo - wych	34 + 319 porad grupowych
5.	Sprawcy przemocy	4	22	17
6.	Młodzież po inicjacji narkotykowej i ich rodzice	67	54	47
7.	Dorośle Dzieci Alkoholików (DDA)	-	6	2
8.	Konsultacje i porady	-	24	49

Źródło: Sprawozdanie z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Wyszków w l.'05 - '07.

## Szkody społeczne związane z nadużywaniem alkoholu

Jak podaje „VIII Raport Specjalny dla Kongresu USA”, społeczne koszty nadmiernego picia są ponad dwukrotnie wyższe od zysków finansowych uzyskiwanych ze sprzedaży alkoholu. Nadmiernie pijący, w porównaniu z umiarkowanie pijącymi i abstynentami, korzystają nieproporcjonalnie dużo częściej z opieki medycznej, zwolnień chorobowych i rent. Z obliczeń Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wynika, że koszty ekonomiczne problemów alkoholowych w Polsce sięgają kwoty 24 miliardów złotych rocznie. Ale przecież nie wszystkie straty można przeliczyć na pieniądze. Dochodzą jeszcze koszty psychologiczne dotyczące w dużej mierze ludzi żyjących w otoczeniu osób nadużywających alkoholu.

**Tabela nr 5. Dane dotyczące szkód, jakie nadużywanie alkoholu wyrządza dzieciom i rodzinie w l.'02 – '07.**

Lp	Decyzje Sądu Rodzinnego	2002	2003	2004	2005	2006	2007
1.	Postanowienia w sprawach przemocy w rodzinie	9	9	14	17	15	5
2.	Rodziny objęte nadzorem kuratora z powodu uzależnień	20	23	26	28	22	15
3.	Leczenie odwykowe (liczba osób)	119	107	93	120	147	155

Źródło: Dane z Sądu Rejonowego w Wyszkanie – Wydział Rodzinny i Nieletnich, Wydział Karny

**Tabela nr 6. Dane na temat przestępstw i zjawisk patologicznych związanych z nadużywaniem alkoholu w l.'05 – '07.**

Lp	Rodzaje przestępstw i zjawisk patologicznych	2005	2006	2007
1.	Kierujący w stanie nietrzeźwym w tym: Wyszaków	587 265	382 248	424 164
2.	Naruszenie zakazu spożywania alkoholu w miejscach publicznych w tym: Wyszaków	537 409	797 675	800 672
3.	Zatrzymani w Wyszkanie do wytrzeźwienia	273	354	441
4.	Nietrzeźwi doprowadzeni do miejsca zamieszkania	108	135	148
5.	Handel wyrobami alkoholowymi bez znaków akcyzy	187,5 litra spirytusu	61,5 litra spirytusu	79,2 litra spirytusu
6.	Osoby nielegalnie handlujące alkoholem	14	9	12
7.	Wnioski o ukaranie sprawców zakłócania spokoju i porządku publicznego będących w stanie po spożyciu alkoholu	55	83	33
8.	Interwencje przeprowadzone w związku z przemocą w rodzinie w tym: sprawca pod wpływem alkoholu	159 136	108 100	111 (Wyszaków – 71) 94 (Wyszaków - 68)
9.	Wnioski o leczenie skierowane do GKRPA w Wyszkanie	60	73	80 (Powiat) 19 - Wyszaków

Źródło: Dane uzyskane z Powiatowej Komendy Policji w Wyszkanie

Wiosną 2007r zrealizowano audytoryjne badania ankietowe na próbie

uczniów szóstych klas szkoły podstawowej (288 uczniów) i trzecich klas gimnazjum (499 uczniów) w Gminie Wyszków.

Najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży szkolnej, podobnie jak ma to miejsce w dorosłej części społeczeństwa, okazały się napoje alkoholowe. Eksperymentowanie z pićm chociaż raz w życiu zadeklarowało 65,63 % uczniów VI klas szkół podstawowych i 87,8 % gimnazjalistów z klas trzecich (Tabela 7).

Jakiegokolwiek napoje alkoholowe w czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem piło 46,19% młodszych uczniów i 76,8% starszych.

Picie w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem przyjęto za wskaźnik względnie częstego używania alkoholu. Jakiegokolwiek napoje alkoholowe w tym czasie piło 23,27 % uczniów grupy młodszej i 49,7% uczniów grupy starszej.

**Tabela nr 7. Picie napojów alkoholowych.**

Poziom klasy		Tak	Nie
Szóste klasy szkoły podstawowej	Kiedykolwiek w życiu	65,63	34,37
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	46,19	53,81
	W ciągu ostatnich 30 dni	23,27	76,73
Trzecie klasy gimnazjum	Kiedykolwiek w życiu	87,7	12,2
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	76,8	23,2
	W ciągu ostatnich 30 dni	49,7	50,3

Picie poszczególnych typów napojów prześledźmy na przykładzie doświadczeń alkoholowych zebranych w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem (tabela 8). Najbardziej rozpowszechnionym napojem alkoholowym, zarówno wśród młodszej i starszej młodzieży jest piwo. Każdy z trzech typów napojów jest mniej popularny w klasach szóstych szkoły podstawowej w porównaniu z klasami gimnazjalnymi.

**Tabela nr 8. Picie poszczególnych napojów alkoholowych w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem.**

Poziom klasy		Tak	Nie
Szóste klasy szkoły podstawowej	Picie piwa	32,64	67,36
	Picie wina	18,75	81,25
	Picie wódki	15,98	84,02

Trzecie klasy gimnazjum	Picie piwa	55,32	44,68
	Picie wina	28,9	71,1
	Picie wódki	31,87	68,13

Szczególnie niebezpieczne dla zdrowia młodego człowieka, jak również dla porządku publicznego jest picie w znacznych ilościach, a szczególnie prowadzące do przekroczenia progu nietrzeźwości (tabela 9). Jak pokazują dane z tabeli 9 ponad połowa gimnazjalistów i 25,35 % uczniów młodszych ma za sobą doświadczenia upicia się. Dane pokazują, że w czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem upiło się chociaż raz 13,2% młodszej młodzieży i 45,5% starszych uczniów. W czasie ostatnich 30 dni poprzedzających badanie w stan nietrzeźwości wprowadziło się 7,3 % uczniów szóstych klas szkół podstawowych i 28,6 % uczniów trzecich klas gimnazjum.

**Tabela nr 9. Przekraczanie progu nietrzeźwości.**

Poziom klasy		Tak	Nie
Szóste klasy szkoły podstawowej	Kiedykolwiek w życiu	25,35	74,65
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	13,2	86,8
	W ciągu ostatnich 30 dni	7,3	92,7
Trzecie klasy gimnazjum	Kiedykolwiek w życiu	58,6	41,4
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	45,5	54,5
	W ciągu ostatnich 30 dni	28,6	71,4

Jako wskaźnik picia nadmiernego potraktowano wypicie co najmniej 5 drinków pod rząd w czasie jednej okazji. Jako jeden drink przyjęto kieliszek wódki, szklanekę piwa lub kieliszek wina. W tabeli 5 znajdujemy rozkład częstości tak zdefiniowanego picia nadmiernego, które miało miejsce w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem.

**Tabela nr 10. Picie nadmierne w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem**

Poziom klasy		Wypicie 5 lub więcej drinków z rządu w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem
Szóste klasy szkoły podstawowej	Ani razu	80,55
	1 raz	9,72
	2 razy	4,86
	3-5 razy	2,77
	6-9 razy	1,04
	10 lub więcej razy	1,04
Trzecie klasy gimnazjum	Ani razu	57,51
	1 raz	17,23
	2 razy	9,6
	3-5 razy	7,8
	6-9 razy	3,8
	10 lub więcej razy	4,6

Picie nadmierne w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem wystąpiło u 19,45 % uczniów szóstych klas szkół podstawowych i u 42,49 % uczniów trzecich klas gimnazjum. Zarówno młodsi (9,72 %) jak i starsi uczniowie (17,23%) najczęściej deklarowali najniższą częstotliwość (1 raz) nadmiernego picia w ciągu ostatnich 30 dni przed badaniem.

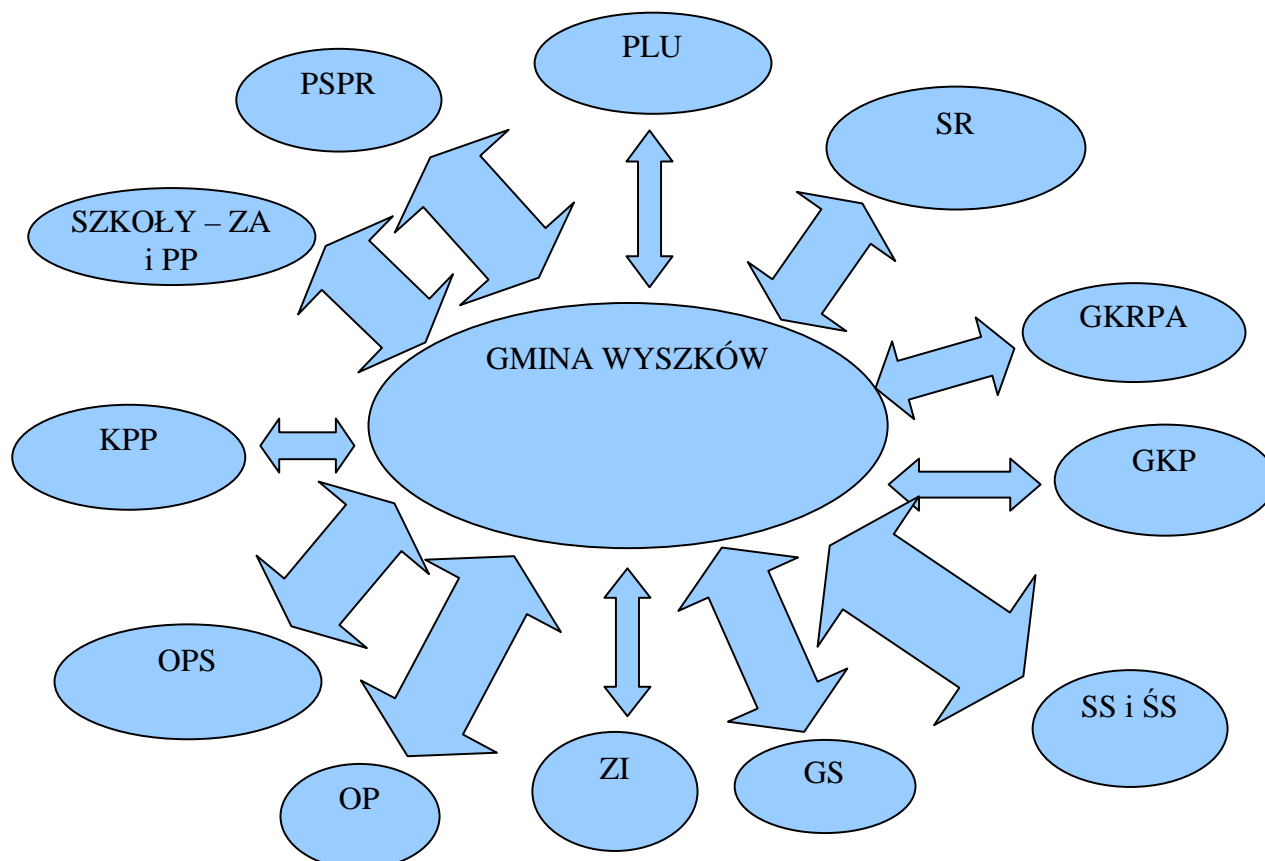
Reasumując. Napoje alkoholowe w czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem piło 46,19 % szóstoklasistów oraz 76,8 % gimnazjalistów. Picie napojów alkoholowych jest na tyle powszechne, że w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem piło 23,27 % uczniów młodszych i 49,7 % uczniów starszych. Wysoki odsetek badanych przyznaje się do przekraczania progu nietrzeźwości. W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem chociaż raz upiło się 7,3 % uczniów klas młodszych oraz 28,6 % uczniów klas gimnazjalnych. W czasie całego życia nie upiło się 74,65 % badanych z młodszej kohorty oraz 41,4 % badanych ze starszej kohorty.

Wyniki badania pokazują na znacznie wyższy poziom rozpowszechnienia używania substancji legalnych, niż nielegalnych.

### ROZDZIAŁ III

## STAN ZASOBÓW POZWALAJĄCYCH NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI PROFILAKTYCZNEJ I ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ W MIEŚCIE I GMINIE WYSZKÓW

Wykres nr 1. System wsparcia dla osób uzależnionych, ich rodzin, ofiar przemocy oraz promocji zdrowego stylu życia w gminie Wyszków.



Objaśnienia skrótów:

PLU – Poradnia Leczenia Uzależnień

GKRPA – Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

GKP – Gminny Punkt Konsultacyjny dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin

PCPR – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

OPS – Ośrodek Pomocy Społecznej

KPP – Komenda Powiatowa Policji

SR – Sad Rejonowy

ZI – Zespoły Interdyscyplinarne

OP – Organizacje Pozarządowe



GS – Grupy Samopomocowe

ŚS i SS – Świetlica Socjoterapeutyczna i Świetlice Środowiskowe

SZKOŁY ZA i PP – szkoły – zajęcia alternatywne i programy profilaktyczne

### **Gminny Punkt Konsultacyjny dla Osób uzależnionych i ich Rodzin**

W Gminie Wyszaków działa od 2002 roku Gminny Punkt Konsultacyjny dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin. Pomoc świadczona jest w formie indywidualnej i grupowej oraz w postaci poradnictwa, konsultacji, pracy psychoedukacyjnej, grup wsparcia i grup samopomocowych. Z pomocy Punktu Konsultacyjnego korzystają: osoby uzależnione, osoby współuzależnione oraz rodziny osób uzależnionych, Dorosłe Dzieci Alkoholików, sprawcy i ofiary przemocy, młodzież po inicjacji narkotykowej i ich rodziny, rodzice zgłaszający problemy wychowawcze ze swoimi dziećmi, kuratorzy oraz osoby zainteresowane działalnością Punktu.

Należy podkreślić, że od listopada 2006r. działa przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Punkt Konsultacyjny. Oferuje konsultacje w zakresie uzależnień dla rodziców, dzieci, młodzieży i nauczycieli. Ponadto, Punkt Konsultacyjny prowadzi działalność profilaktyczną HIV/AIDS oraz współpracuje ze szkołami.

### **Poradnia Leczenia Uzależnień**

W Gminie Wyszaków działa także Poradnia Leczenia Uzależnień. Jest ona Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Wyszakowie. Poradnia Leczenia Uzależnień w Wyszakowie realizuje program terapeutyczny dla osób uzależnionych i współuzależnionych w systemie ambulatoryjnym. Cały program dla osób uzależnionych trwa od 12 do 18 miesięcy. Oferta dla osób z rodzin alkoholowych trwa ok. 8 miesięcy. Program terapeutyczny oparty jest na koncepcji działania psychologicznych mechanizmów uzależnienia opracowanego przez dr J. Mellibrudę oraz na programie 12 Kroków AA. Na teoriach behawioralno-poznawczych opiera się uczenie pacjentów umiejętności potrzebnych do trzeźwego życia.

### **Zespoły Interdyscyplinarne**

W celu przeciwdziałania patologiom społecznym powołano również Zespoły Interdyscyplinarne,

są to:

1. Zespół Interdyscyplinarny d/s Przeciwdziałania Narkomanii
2. Zespół Interdyscyplinarny d/s Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie

### **Grupy Samopomocowe**

- 1 Na terenie Gminy Wyszaków działają grupy samopomocowe, zaliczają się do nich:

### **Grupy AA – Anonimowi Alkoholicy**

- Grupa „**Horyzont**” - siedziba mieści się przy parafii Św. Wojciecha w Wyszkanie, spotkania odbywają się w poniedziałki i piątki o godz. 18.00.
- Grupa „**Promyk**” - siedziba mieści się przy parafii Św. Rodziny w Wyszkanie spotkania odbywają się w środy I niedziele o godz. 17.00.
- **Grupy AI – Annon**
- Grupa AI – Annon – siedziba mieści się przy parafii Św. Wojciecha w Wyszkanie, spotkania odbywają się we wtorki o godz. 17.30.

### **Świetlice socjoterapeutyczne i środowiskowe**

Istotne znaczenie mają świetlice środowiskowe i socjoterapeutyczne Na terenie Gminy Wyszaków działają świetlice środowiskowe - 2 (prowadzone przez lokalne parafie oraz świetlica socjoterapeutyczna „Słoneczna”). Realizowane są tam zajęcia środowiskowe, opiekuńczo - wychowawcze oraz socjoterapeutyczne. W ramach zajęć dzieci otrzymują pomoc terapeutyczną, uczestniczą w zajęciach wyrównawczych, otrzymują posiłek oraz prowadzone są zajęcia profilaktyczne. Zadania prowadzenia i finansowania świetlic realizuje Stowarzyszenie Pomocy Rodzinom, Towarzystwo Przyjaciół Dzieci, które otrzymują dotację finansową od Samorządu Gminy. Świetlica Socjoterapeutyczna „Słoneczna” w całości finansowana jest przez Urząd Miejski w Wyszkanie.

## ROZDZIAŁ IV

### ZADANIA GMINNEGO PROGRAMU PRZECIWDZIAŁANIA ALKOHOLIZMOWI

L.P.	ZADANIA GŁÓWNE	ZADANIA SZCZEGÓŁOWE
1.	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu	<p>1. Finansowanie zajęć z zakresu psychoterapii pogłębionej dla osób uzależnionych od alkoholu, treningów umiejętności ról, terapii współuzależnienia, superwizji.</p> <p>2. Finansowanie dodatkowych szkoleń dla pracowników lecznictwa odwykowego.</p> <p>3. Wspieranie bazy lokalowej i wyposażenia placówki leczenia uzależnień.</p> <p>4. Sfinansowanie działalności Punktu Konsultacyjnego dla Osób Uzależnionych i Ich Rodzin (umowy zlecenia, koszt wynajmu pomieszczeń, zakup wyposażenia i potrzebnych materiałów).</p>
2.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą	<p>1. Zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➔ przyjmowanie zgłoszeń w przypadkach wystąpienia problemu nadużywania alkoholu powodującego rozkład życia rodzinnego, demoralizację nieletnich, zakłócanie spokoju i porządku publicznego,</li> <li>➔ prowadzenie rozmów motywacyjno – interwencyjnych z osobami, co do których wpłynęło zgłoszenie,</li> <li>➔ kierowanie na badanie przez biegłych, w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego, osób nie wyrażających woli</li> <li>➔ poddania się dobrowolnie leczeniu odwykowemu, a wobec których, wstępne czynności uzasadniają kontynuowanie postępowania,</li> <li>➔ przygotowanie dokumentacji związanej z postępowaniem sądowym,</li> <li>➔ składanie wniosków o wszczęcie postępowania o nałożenie obowiązku leczenia odwykowego do Sądu Rejonowego.</li> </ul> <p>2. Pomoc osobom współuzależnionym</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➔ prowadzenie indywidualnych konsultacji (na terenie Gminnego Punktu Konsultacyjnego dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin) dla osób współuzależnionych,</li> </ul> <p>3. Pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➔ finansowanie świetlicy socjoterapeutycznej,</li> <li>➔ dofinansowanie świetlic opikunczo – wychowawczych</li> </ul>

		<p>→ dofinansowanie obozów socjoterapeutycznych i innych form wypoczynku dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.</p> <p>4. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ prowadzenie indywidualnego poradnictwa dla osób dotkniętych przemocą w rodzinie,</li> <li>→ prowadzenie grup wsparcia, grup terapeutycznych dla ofiar przemocy domowej,</li> <li>→ kontynuacja działań Interdyscyplinarnego Zespołu d/s</li> <li>→ Przeciwdziałania przemocy w Rodzinie i wdrażanie gminnego systemu przeciwdziałania przemocy,</li> <li>→ Wprowadzenie procedury “Niebieskich Kart” do prac GKRPA.</li> </ul>
3.	<p>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</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowych i opiekuńczo-wychowawczych programów profilaktycznych dla dzieci, młodzieży, rodziców, nauczycieli</li> <li>2. Dofinansowywanie imprez, festynów, balu bezalkoholowego i spektakli profilaktycznych.</li> <li>3. Organizowanie i finansowanie szkoleń dla pedagogów, psychologów, nauczycieli, członków GKRPA, pracowników socjalnych, pracowników Gminnego Punktu Konsultacyjnego w zakresie prowadzenia działań profilaktycznych i pracy z osobami uzależnionymi i ich rodzinami.</li> <li>4. Prowadzenie działań interwencyjno – korekcyjnych dla młodzieży z grup podwyższonego ryzyka realizowanych w szkołach i innych placówkach skupiających młodzież.</li> <li>5. Organizowanie działań integrujących psychoprofilaktykę z aktywnością sportową poprzez prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży.</li> <li>6. Wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych promujących zdrowy styl życia skierowanych do grup młodzieży w placówkach pracujących na rzecz dzieci i młodzieży.</li> <li>7. Edukacja publiczna w zakresie problematyki alkoholowej (informowanie o dostępności usług terapeutycznych i rehabilitacyjnych dla osób uzależnionych i ich rodzin, udział w ogólnopolskich oraz lokalnych kampaniach i akcjach informacyjno – edukacyjnych, wykonanie i zakup materiałów profilaktycznych – prasa, książki specjalistyczne, broszury, plakaty, ulotki, nagrody w konkursach i inne)</li> <li>8. Wdrażanie metody wczesnej diagnozy i krótkiej interwencji przez lekarzy podstawowej opieki medycznej (lekarze i pielęgniarki pierwszego kontaktu),</li> <li>9. Inicjowanie działań na rzecz częstszego podejmowania interwencji przez</li> </ol>

		<p>funkcjonariuszy policji oraz Straży Miejskiej w sytuacji spożywania napojów alkoholowych w miejscach publicznych (szkolenia dla funkcjonariuszy),</p> <p>10. Finansowanie/dofinansowanie szkoleń dla kuratorów społecznych, pracowników socjalnych z zakresu postępowania z pacjentem uzależnionym od alkoholu.</p> <p>11. Podejmowanie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców, kampania edukacyjna – artykuły w prasie, ulotki, prowadzenie dodatkowych zajęć dotyczących wpływu alkoholu na organizm kierowcy (np. spotkania w Gminnym Punkcie Konsultacyjnym dla Osób uzależnionych i ich Rodzin)</p> <p>12. Finansowanie/dofinansowanie szkoleń z zakresu przestrzegania przepisów prawa dotyczących sprzedaży i podawania napojów alkoholowych (dla sprzedawców napojów alkoholowych).</p> <p>13. Zakup do Biblioteki Miejskiej pozycji książkowych poruszających problematykę uzależnień.</p> <p>14. Prowadzenie działań edukacyjnych promujących abstynencję w ciąży.</p> <p>15. Zakup potrzebnych artykułów spożywczych, papierniczych itp. Potrzebnych do przeprowadzenia szkoleń, programów profilaktycznych, spotkań Zespołów Interdyscyplinarnych itp.</p> <p>16. Zakup alkotestów.</p>
4.	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych	<p>1. Wspieranie grup samopomocowych typu Al – Ateen, Al – Anon, AA poprzez zakup broszur i wsparcie merytoryczne, dofinansowanie szkoleń, obozów terapeutycznych.</p> <p>2. Wsparcie organizacji pozarządowych prowadzących działalność profilaktyczną i edukacyjną dla dzieci i młodzieży, a także działalność promującą trzeźwy styl życia poprzez udzielanie dotacji na realizację zadań.</p>

## ROZDZIAŁ V

### REALIZACJA GMINNEGO PROGRAMU PRZECIWDZIAŁANIA ALKOHOLIZMOWI

#### 1. Koordynator i realizatorzy programu

Koordynatorem i realizatorem zadań Programu Przeciwdziałania Alkoholizmowi jest Podinspektor d/s Rozwiązywania Problemów Alkoholowych  
we współpracy z:

- Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Wyszkowie
- organizacjami pozarządowymi

- przedszkolami, szkołami podstawowymi i gimnazjalnymi (dyrektorzy szkół, pedagodzy, nauczyciele)
- osobami pracującymi w Gminnym Punkcie Konsultacyjnym dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin
- Ośrodkiem Pomocy Społecznej (kierownik, pracownicy)
- Sądem Rejonowym w Wyszkanie
- Komendą Powiatowa Policji w Wyszkanie
- Poradnią Leczenia Uzależnień w Wyszkanie
- Zatrudnienymi: specjalistami psychoterapii uzależnień, psychologami, pedagogami,
- profilaktykami do przeprowadzenia programów profilaktycznych i szkoleń

## **2. Źródła finansowania i harmonogram realizacji**

Gminny Program Przeciwdziałania Alkoholizmowi realizowany będzie przez cały rok kalendarzowy.

Finansowanie realizacji niniejszego programu będzie dokonywane w ramach środków własnych gminy Wyszkanie pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych (100% wydatków).

Środki finansowe przeznaczone na realizację Gminnego programu Przeciwdziałania Alkoholizmowi Gminy Wyszkanie w roku 2009 znajdować się będą na wyodrębnionym koncie w strukturze budżetu gminy, merytorycznie jest to dział 851 rozdział 85154 - “Ochrona zdrowia – przeciwdziałanie alkoholizmowi”

Niewykorzystane środki przeznaczone na realizację programu przesuwają się jako środki niewygasające na realizację zadań w następnym roku kalendarzowym.

## **3. Wskaźniki monitoringu**

- liczba osób objętych terapią;
- liczba osób objętych działaniami pomocowymi (osoby uzależnione, współuzależnione, dzieci, ofiary przemocy) – konsultacje indywidualne;
- liczba osób korzystających z pomocy w ramach grup wsparcia i grup

edukacyjnych;

- liczba osób zgłoszonych do procedury obowiązku leczenia odwykowego;
- liczba wniosków skierowanych do Sądu;
- liczba osób zmotywowanych przez GKRPA do podjęcia leczenia odwykowego dobrowolnie;
- liczba odbiorców projektów realizowanych przez organizacje pozarządowe i instytucje współpracujące z gminą Wyszaków;
- liczba dzieci, młodzieży, dorosłych objętych działaniami profilaktycznymi, edukacyjnymi ( w tym szkolenia) i informacyjnymi;
- liczba kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

#### **4. Sposób sprawozdania**

Burmistrz Miasta i Gminy Wyszaków składa sprawozdanie z realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Alkoholizmowi Radzie Miejskiej raz w roku, do końca I kwartału za rok poprzedni.

## **ROZDZIAŁ VI**

### **ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH GMINY WYSZAKÓW**

Ustala się następujące zasady finansowania pracy członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

- 1) Przewodniczący Komisji za obecność i przewodniczenie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz za współpracę z Urzędem Miejskim w Wyszakowie otrzymuje wynagrodzenie miesięczne w kwocie 250,00 zł brutto.
- 2) Członek Komisji za obecność na posiedzeniu Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 80,00 zł brutto.
- 3) Członek/Przewodniczący Komisji przeprowadzający kontrolę podmiotu gospodarczego prowadzącego sprzedaż napojów alkoholowych otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 14,00 zł brutto/za jeden punkt kontrolowany.
- 4) Członek/Przewodniczący Komisji za udział w rozmowach motywacyjno – interwencyjnych z osobami nadużywającymi/uzależnionymi od alkoholu otrzymuje wynagrodzenie w wysokości

10,00 zł brutto/od sporządzonego protokołu.

Przewodniczący Rady  
Marek Głowacki