

Uchwała Nr XLIV/ 381 /17
Rady Miejskiej w Trzebiatowie

z dnia 28 grudnia 2017 roku

w sprawie uchwalenia Gminnego Programu
Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2018 r.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2017 r. poz. 1875), art. 4¹ ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2016 r. poz. 487) Rada Miejska w Trzebiatowie uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2018, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Trzebiatowa.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2018 r.

Przewodniczący Rady Miejskiej

Jan Kaniewicz

Uzasadnienie

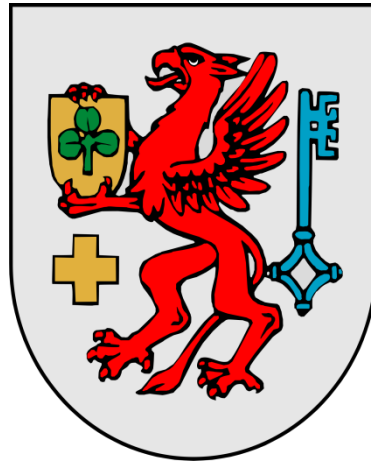
do Uchwały Nr XLIV/381/17 Rady Miejskiej w Trzebiatowie

z dnia 28 grudnia 2017 roku

w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2018 r.

Zgodnie z art. 4¹ ust. 2 ustawy z 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi realizacja zadań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych prowadzona jest w postaci gminnego programu rozwiązywania problemów alkoholowych, stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, uchwalanego corocznie przez radę gminy. Finansowanie realizacji zadań Gminnego Programu odbywa się zgodnie z art.18² w/w ustawy, który stanowi, że dochody gminy pochodzące z opłat za wydanie i korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczają się wyłącznie na realizację gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Załącznik
do uchwały Nr XLIV/381/17
Rady Miejskiej w Trzebiatowie
z dnia 28 grudnia 2017 roku



**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
NA 2018R.**

Ośrodek Pomocy Społecznej

Trzebiatów 2017r.

WPROWADZENIE

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2018, zwany dalej Programem, jest zapisem działań, które będą realizowane w ramach zadań własnych gminy, w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych regulowane ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2016 poz. 487) oraz ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu (Dz.U. z 2015 r. poz. 1916 z późn. zm.). Jednocześnie Program nawiązuje do Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2015 – 2020.

Ustawa o zdrowiu publicznym, która weszła w życie w 2015 r. wprowadziła zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz zasad ich finansowania, wskazując jednocześnie wśród realizatorów jednostki samorządu terytorialnego. Dokumentem, który z kolei wskazuje konkretne zadania dla samorządów jest Narodowy Program Zdrowia (NPZ) na lata 2016 – 2020, przyjęty w formie rozporządzenia w sierpniu 2016r. To podstawowy dokument polityki zdrowia publicznego, który wyznacza cele strategiczne i operacyjne oraz najważniejsze zadania do realizacji na rzecz poprawy zdrowia i związanej z nim jakości społeczeństwa. Celem operacyjnym Nr 2 NPZ jest „profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi”. W ramach tego celu mieszczą się dwa programy: Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii i Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. W związku z powyższym na tym poziomie znajdują się konkretne zadania oraz wskazani realizatorzy, w tym jednostki samorządu terytorialnego. Natomiast ustawa o zdrowiu publicznym wprowadziła zmiany do ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Między innymi art. 4¹ ust.2 otrzymał nowe brzmienie: „Realizacja zadań, o którym mowa w ust.1, jest prowadzona w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, uchwalanego corocznie przez radę gminy, uwzględniającego cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określone w Narodowym Programie Zdrowia”. W związku z powyższym jednoznaczne jest, że rozwiązywanie problemów alkoholowych należy do zadań z zakresu zdrowia publicznego. Planując zatem działania w ramach Programu należy równocześnie uwzględnić zadania wskazane do realizacji przez NPZ.

Zadania ujęte w Programie również winny obejmować obszar przeciwdziałania przemocy w rodzinie zgodnie z Krajowym Programie Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2014 -2020.

Program jest kontynuacją działań zawartych w Gminnym Programie i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2017 do ograniczenia rozmiarów szkód związanych z nadużywaniem alkoholu oraz działania zapobiegawczego w celu zmniejszenia skutków negatywnych zjawisk społecznych.

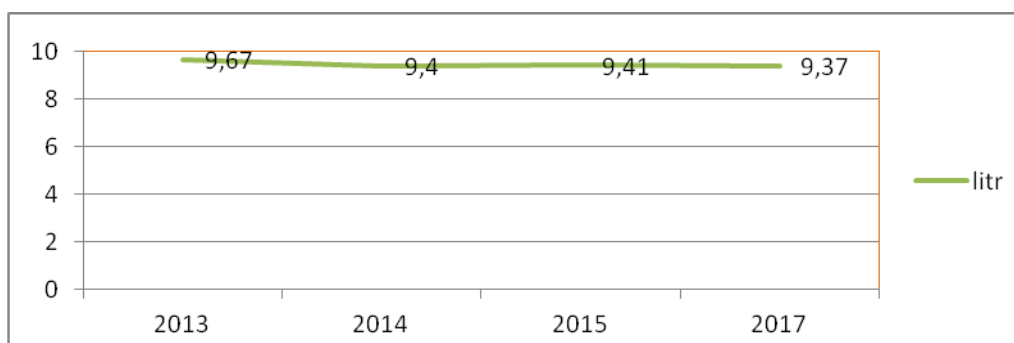
Działania zaplanowane w Programie są adresowane do wszystkich mieszkańców gminy, również do tej grupy, u których nie występuje bądź jest niski stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu. Program nadal zachowuje swój edukacyjny i wspierający charakter wobec osób uwikłanych w dysfunkcje spowodowane spożywaniem alkoholu bądź ryzykiem jego wystąpienia. Działania związane z rozwiązywaniem problemów alkoholowych winny być działaniami długofalowymi, gdyż specyfika tej problematyki uniemożliwia jej szybkie rozwiązanie.

I. OCENA SYTUACJI

Rok 2003 zapoczątkował tendencję wzrostową spożycia przez Polaków alkoholu. Zmiana podyktowana był obniżką akcyzy na napoje spirytusowe w roku 2002 oraz zachodzącymi zmianami gospodarczymi. W latach 2000 – 2002 utrzymywał się na tym samym poziomie 6,63 i 6,93 litra w przeliczeniu na stuprocentowy alkohol na jednego mieszkańca. W roku 2003 zanotowano wzrost do 7,83 litra a od roku 2007 notujemy wzrost powyżej 9 litrów na mieszkańca. Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wskazała, że Polacy spożywają coraz więcej alkoholu a podyktowane jest to poprawą sytuacji materialnej gospodarstw domowych. Wejście Polski do Unii Europejskiej, poprawił sytuację gospodarczą i finansową, równocześnie w okresie tym zanotowano minimalny wzrost cen alkoholu. Powyższe czynniki bezpośrednio przełożyły na wzrost spożycia stuprocentowego alkoholu na jednego mieszkańca.

Światowa Organizacja Zdrowia w 2014 roku określiła prognozy dla Polski. Według nich Polacy będą pić coraz więcej, do 2025 roku będzie to 12,3 litra czystego alkoholu na osobę w ciągu roku, czyli ponad 30 litrów wódki. W przeliczeniu 547 puszek piwa lub ponad 136 butelek wina rocznie.

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



Źródło : Statystyczne Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
www.parpa.pl

II. DIAGNOZA W ZAKRESIE ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA TERENIE GMINY TRZEBIATÓW

Przy opracowywaniu Programu zostały wykorzystane dane pochodzące z:

- Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Trzebiatowie
- Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzebiatowie
- Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie
- Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego w Trzebiatowie
- Punktu Specjalistycznego Poradnictwa dla Ofiar Przemocy w Rodzinie
- Urzędu Miejskiego w Trzebiatowie
- Komisariatu Policji w Trzebiatowie

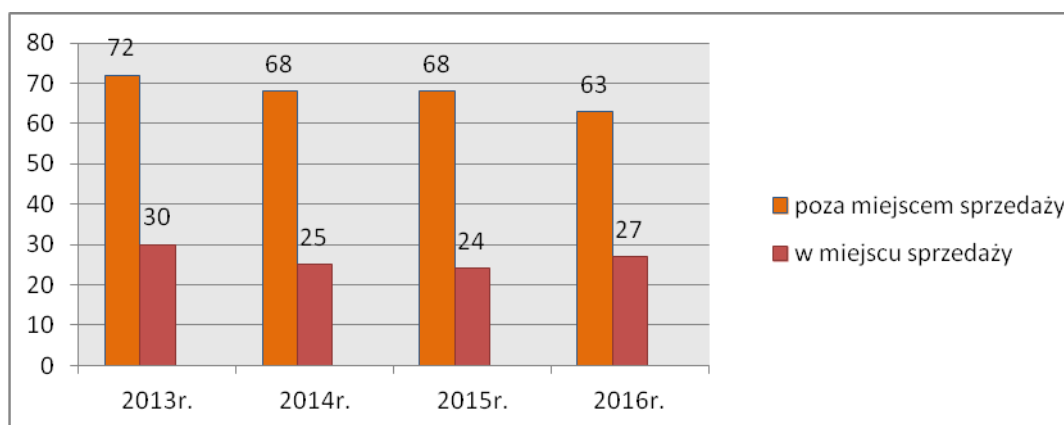
1. Rynek napojów alkoholowych w gminie

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2016 roku wystąpiła z wnioskiem do Przewodniczącego Rady Miejskiej w Trzebiatowie o zmianę uchwały z 2002 r. regulującej liczbę punktów sprzedaży oraz zasad ich usytuowania. W związku z powyższym 27 października 2016r. Rada Miejska podjęła uchwałę w przedmiotowym temacie uwzględniając czytelne określenie lokalizacji miejsc

sprzedaży i podawania napojów alkoholowych oraz ustalając odległości zlokalizowania tych punktów. Podjęta Uchwała Rady Miejskiej reguluje również limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa) w łącznej ilości 150 punktów:

- przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży – 90 punktów
- przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży – 60 punktów

Wykres nr 2. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie Trzebiatów uregulowana uchwałą

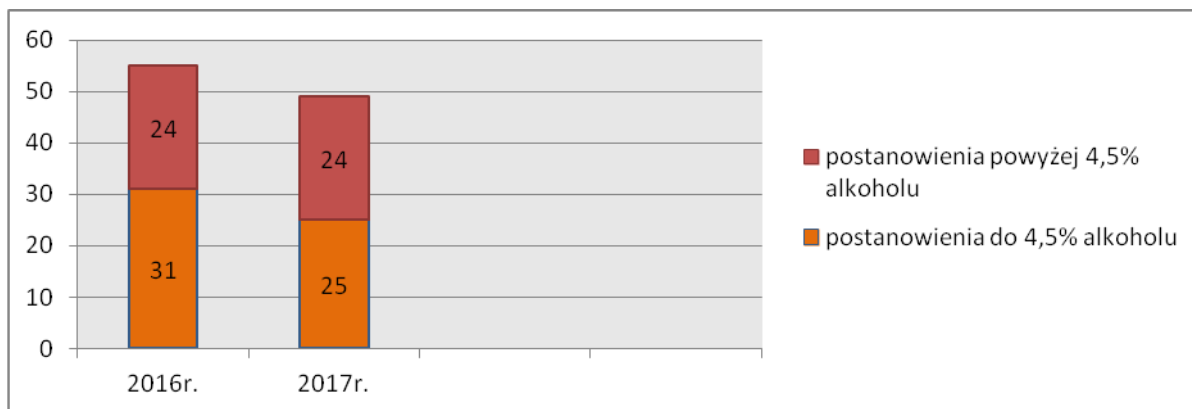


Źródło : Dane Urzędu Miejskiego w Trzebiatowie – Referat Spraw Społecznych

Znaczna liczba punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych posiada sezonowy charakter, co podyktowane jest prowadzeniem przez przedsiębiorców w okresie letnim działalności handlowej i gastronomicznej. Jak wskazuje powyższy wykres na przestrzeni czterech lat liczba punktów utrzymuje się na tym samym poziomie z niewielką tendencją spadkową dotyczącą sprzedaży w punktach przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży. Liczba punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych w okresie całorocznym skumulowana jest w Trzebiatowie.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w swoich zadaniach ma wpisane opiniowanie zgodności składanych wniosków przez przedsiębiorców z zapisami ustawowymi i prawa miejscowego. Powyższe opinie wydawane są w formie postanowień w ostatnich kilku latach łączna liczba utrzymuje się na podobnym poziomie : w roku 2016 (od III do XII) wydanych zostało 55 postanowień, w roku 2017 (od I do X) wydanych zostało 49 postanowień. W ostatnich dwóch latach zmianom ulegają proporcje oznaczenia rodzaju zezwoleń. W rok 2016 widoczna była różnica w wydanych postanowieniach gdzie większa ilość stanowiły zezwolenia do 4,5% zawartości alkoholu. Natomiast w roku 2017 liczba wydanych postanowień wyrównała się, zwiększając o jeden liczbę wydanych postanowień powyżej 4,5% zawartości alkoholu.

Wykres nr 3. Wydane postanowienia przez GKRPA w sprawie zgodności lokalizacji i limitów punktów sprzedaży napojów alkoholowych



Źródło : Dane GKRPA

2. Szkody zdrowotne spowodowane spożyciem alkoholu.

Podłoże szkód zdrowotnych związanych z pićm alkoholu stanowi wiele złożonych mechanizmów, na które wpływa ilość wypijanego alkoholu, styl picia, a także podatność konkretnej jednostki. Powoduje to wielkie zróżnicowanie indywidualnej reakcji na taką samą ilość wypitego alkoholu. Rozwój metod diagnostycznych i liczne badania dowodzą, że następstwa nadużywania alkoholu są zróżnicowane i dotyczą niemal wszystkich układów ciała ludzkiego. Zdaniem Światowej Organizacji Zdrowotnej alkohol jest na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji (po papierosach i nadciśnieniu). Jest on odpowiedzialny za 12% (u mężczyzn) i 2% (u kobiet) przedwczesnych zgonów oraz niesprawności i przyczynia się do ok. 195 tys. Zgonów rocznie w Europie. Ekspertsi stosują podział dotyczący szkodliwości spożycia alkoholu w zależności od jego ilości i konsekwencji :

- picie ryzykowne - oznacza picie alkoholu w zbyt dużych dawkach i w niewłaściwych okolicznościach. „Ryzykiem” jest tu wysokie prawdopodobieństwo bycia ofiarą lub spowodowania wypadku pod wpływem alkoholu, a także przemieszczenia się do kategorii osób pijących szkodliwie lub też kategorii uzależnionych od alkoholu. Niewłaściwe okoliczności spożycia alkoholu to przede wszystkim: zbyt młody wiek konsumenta, okres ciąży i karmienia, stany chorobowe, zażywanie różnych leków, prowadzenie pojazdów mechanicznych.
- picie szkodliwe - dawniej określane jako „nadużywanie”, uwzględniane jest jako rozpoznanie w Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób, Urazów i Przyczyn Zgonów – ICD 10 (International Classification of Diseases.). Definiowane jest ono jako picie alkoholu i związane z tym jednoczesne występowanie szkód zarówno w sferze somatycznej, jak i w obszarze psychospołecznego funkcjonowania jednostki (konflikty z rodziną, prawem, zaniedbywanie obowiązków zawodowych, nie wywiązywanie się z ról społecznych w tym rodzicielskich. Innymi słowy, picie szkodliwe to picie alkoholu wystawiające na szwank zarówno zdrowie fizyczne jak i psychiczne pacjenta lecz nie noszące jeszcze cech uzależnienia. Populacja osób nadużywających alkoholu w Polsce, czyli pijących szkodliwie, szacowana jest przez ekspertów na około 3 mln osób.

Populacja osób pijących ryzykownie i szkodliwie w Polsce jest cztery razy większa niż populacja osób uzależnionych od alkoholu.

Uzależnienie - zespół uzależnienia od alkoholu, zgodnie z kryteriami zawartymi w międzynarodowej klasyfikacji chorób ICD 10 należy definiować jako wystąpienie przynajmniej trzech z następujących objawów, w okresie przynajmniej jednego miesiąca lub w ciągu ostatniego roku w kilkukrotnych okresach krótszych niż miesiąc:

- silne pragnienie lub poczucie przymusu picia („głód alkoholowy”),

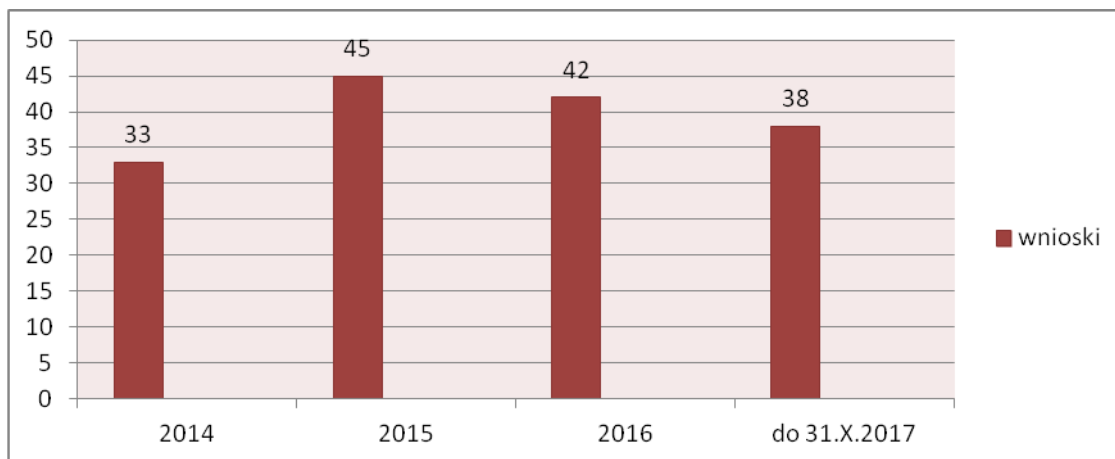
- upośledzenie zdolności kontrolowania zachowań związanych z pićm (upośledzenie zdolności powstrzymywania się od picia, trudności w zakończeniu picia, trudności w ograniczaniu ilości wypijanego alkoholu),
- fizjologiczne objawy zespołu abstynencyjnego w sytuacji ograniczenia lub przerywania picia (drżenie, nadciśnienie tętnicze, nudności, wymioty, biegunka, bezsenność, niepokój w krańcowej postaci mającenie drżenia) lub używanie alkoholu w celu uwolnienia się od objawów abstynencyjnych,
- zmieniona (najczęściej zwiększona) tolerancja alkoholu, potrzeba spożywania zwiększonych dawek dla osiągnięcia oczekiwanego efektu,
- koncentracja życia wokół picia kosztem innych zainteresowań i obowiązków,
- uporczywe picie alkoholu mimo oczywistych dowodów występowania szkodliwych następstw picia.

Do uzależnienia prowadzi wiele dróg ale zawsze występuje jeden wspólny czynnik – długotrwałe i intensywne używanie alkoholu. O tym kto się uzależni decyduje złożone i wzajemne oddziaływanie czynników biologicznych, środowiskowych i psychologicznych. Uzależnienie od alkoholu, czyli tzw. alkoholizm, jest chroniczną, postępującą i potencjalnie śmiertelną chorobą. Może ona jednak być powstrzymana, jeżeli osoba uzależniona podejmie systematyczną terapię w placówce odwykowej.

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi na mocy art. 21 zapewnia bezpłatne leczenie osób uzależnionych od alkoholu w warunkach stacjonarnych i ambulatoryjnych. Na terenie gminy Trzebiatów nie ma placówki leczenia uzależnień. Mieszkańcy gminy mają natomiast dobry dostęp do specjalistycznej pomocy na terenie Gryfic i Kołobrzegu, które są oddalone 18 i 23 km od Trzebiatowa. Połączenia liniami kolejowymi i autobusowymi są dogodne. W roku 2016 z pomocy Poradni Terapii Uzależnień od Alkoholu i Współuzależnienia w Kołobrzegu skorzystało 22 mieszkańców gminy Trzebiatów, zaś w pierwszym półroczu 2017 roku zarejestrowanych zostało w Poradni 15 pacjentów będących mieszkańcami gminy Trzebiatów. Na terenie Trzebiatowa mieszkańcy, raz w tygodniu, mają dostęp do korzystania z indywidualnych konsultacji terapeuty ds. uzależnień, grupy wsparcia dla osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu. Dodatkową pomocą z jakiej mogą skorzystać osoby uzależnione w procesie leczenia jest pomoc świadczona przez klub abstynencki oraz grupę samopomocową AA.

Do zadań własnych gminy, na mocy ustawy o wychowaniu w trzeźwości, należy powołanie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, na której spoczywa obowiązek podejmowania czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu. Postępowanie zobowiązujące do podjęcia leczenia odwykowego dotyczy osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozpad życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od pracy oraz systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny. Oznacza to, że sam fakt uzależnienia od alkoholu nie może stanowić samoistnej podstawy do zobowiązania danej osoby do podjęcia leczenia odwykowego, lecz towarzyszyć muszą temu także określone negatywne zachowania w sferze społecznej. Poniższy wykres przedstawia jak na przestrzeni ostatnich czterech lat kształtowała się ilość osób zgłaszanych do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Trzebiatowie wobec których Komisja podejmowała czynności.

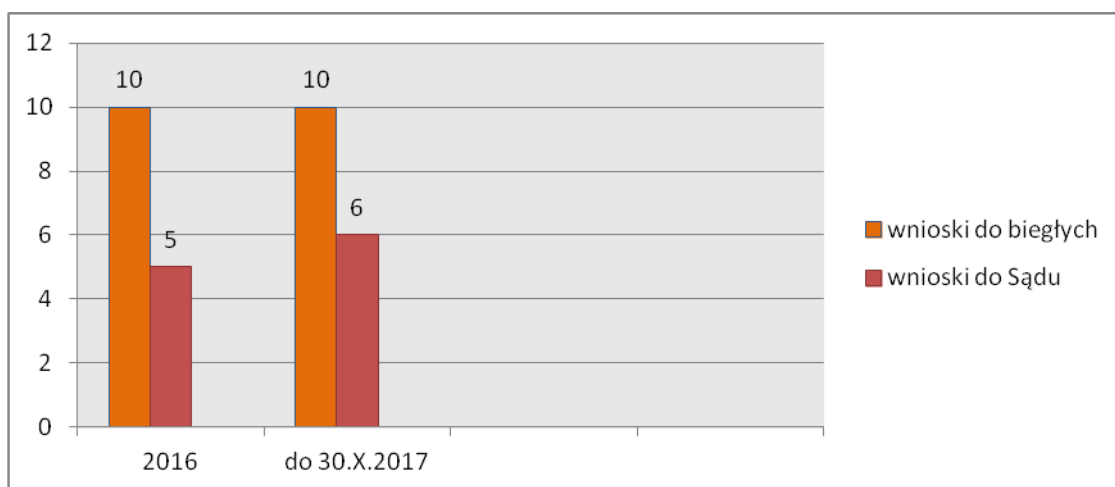
Wykres nr 4. Liczba osób skierowanych we wnioskach do GKRPA celem podjęcia czynności zmierzających do zastosowania leczenia odwykowego 2014 - 2017



Źródło : Dane Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Trzebiatowie

Ustawodawca zobowiązał gminne komisje rozwiązywania problemów alkoholowych do podejmowania czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu. Powyższa procedura przewiduje: przyjęcie zgłoszenia, podjęcia rozmów motywacyjnych, skierowania na badanie biegłych, przygotowanie dokumentacji związanych z postępowaniem sądowym i złożenie wniosku o wszczęcie postępowania.

Wykres nr 5. Liczba wniosków skierowanych przez GKRPA do biegłych sądowych i sądu



Źródło : Dane Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Trzebiatowie

Powyższe wykresy wskazują, że w ostatnich latach ilość wniosków o objęcie zobowiązaniem leczenia oraz wszczętych postępowań sądowych utrzymują się zbliżonym poziomie.

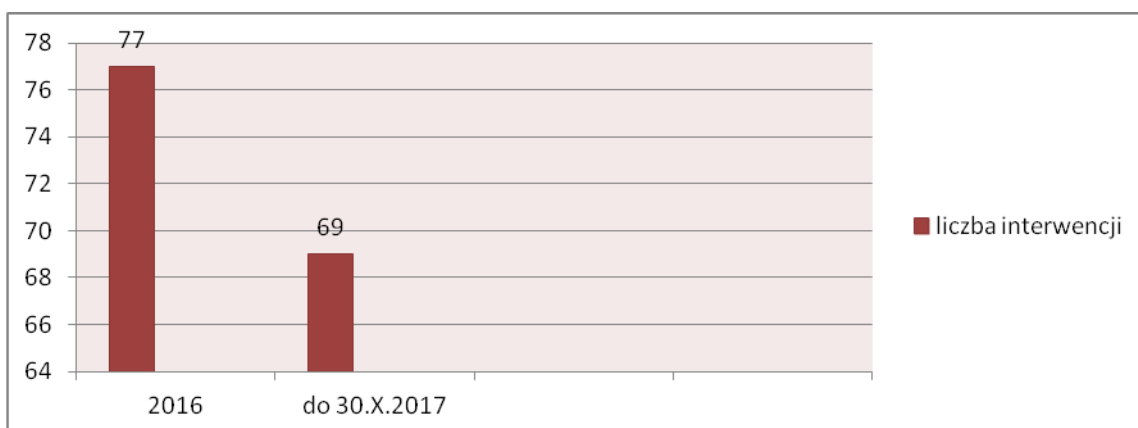
3.

Zaburzeni

a obszarów życia rodzinnego związane z nadużywaniem alkoholu.

Alkohol staje się niejednokrotnie przyczyną wielu dysfunkcji, powoduje rozłam życia rodzinnego, cierpienie lęk co pociąga za sobą utratę poczucia bezpieczeństwa. Przeprowadzone interwencje Policji w rodzinach z udziałem osób znajdujących się pod wpływem alkoholu w ostatnich dwóch latach utrzymują się na podobnym poziomie.

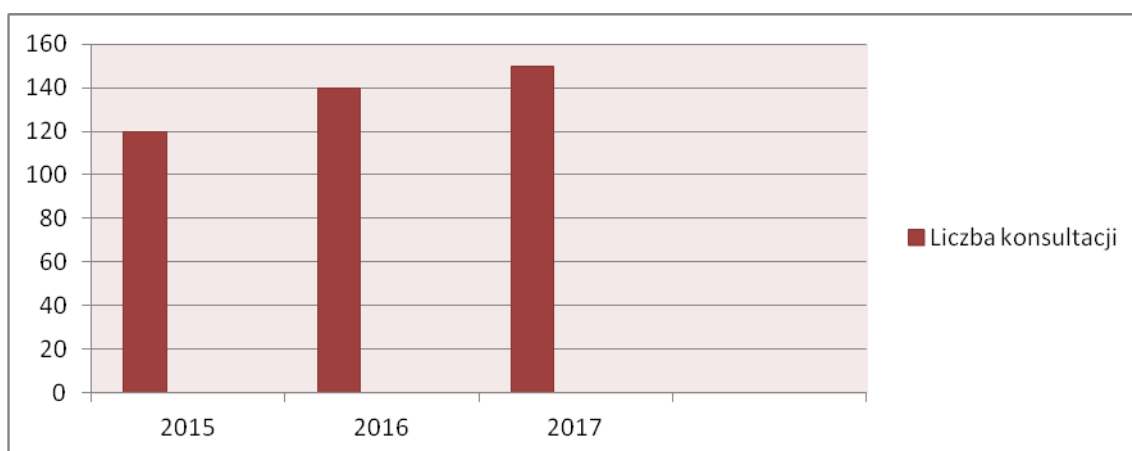
Wykres nr 6. Liczba interwencji przeprowadzonych przez Policję w związku ze zgłoszeniem związanym z nadużywaniem alkoholu



Źródło : Dane Komisariatu Policji w Trzebiatowie

Należy pamiętać, że alkoholizm w rodzinie to choroba wszystkich jej członków. Życie z alkoholikiem wiąże się ze stanem permanentnego napięcia i przeciążenia emocjonalnego. Alkohol w rodzinie pociąga za sobą inne formy dysfunkcji i zagrożeń, takie jak wszelkie formy przemocy. W istocie rodzina, w której jeden z jej członków działa w sposób zaburzony, funkcjonuje na podobnych zasadach. Praca powinna być ukierunkowana na wszystkich członków rodziny, dlatego też wsparcie jakie w gminie Trzebiatów staram się zabezpieczyć jest adresowane do osób uzależnionych i współuzależnionych. To właśnie osoby współuzależnione ponoszą skutki rodzinnego alkoholizmu poprzez podejmowanie prób przystosowania się. Postawa taka utrudnia w swojej konsekwencji optymalne funkcjonowanie i znacząco ogranicza umiejętności realistycznej oceny sytuacji i tym samym rozwiązywania problemów osobistych i całej rodziny. Podkreślić należy, że szczególnie trudna jest sytuacja dzieci wychowujących się w rodzinach z problemem alkoholowym. Dysfunkcje zakłócają prawidłowy rozwój dziecka w obszarze poznawczym, emocjonalnym i społecznym. To właśnie dzieci najczęściej doświadczają wielu traumatycznych sytuacji, które są konsekwencją istniejącego alkoholizmu i zagrażają ich bezpieczeństwu i życiu. Z uwagi na złożoną problematykę związaną z alkoholizmem w gminie Trzebiatów funkcjonuje Punkt Specjalistycznego Poradnictwa dla Ofiar Przemocy w Rodzinie.

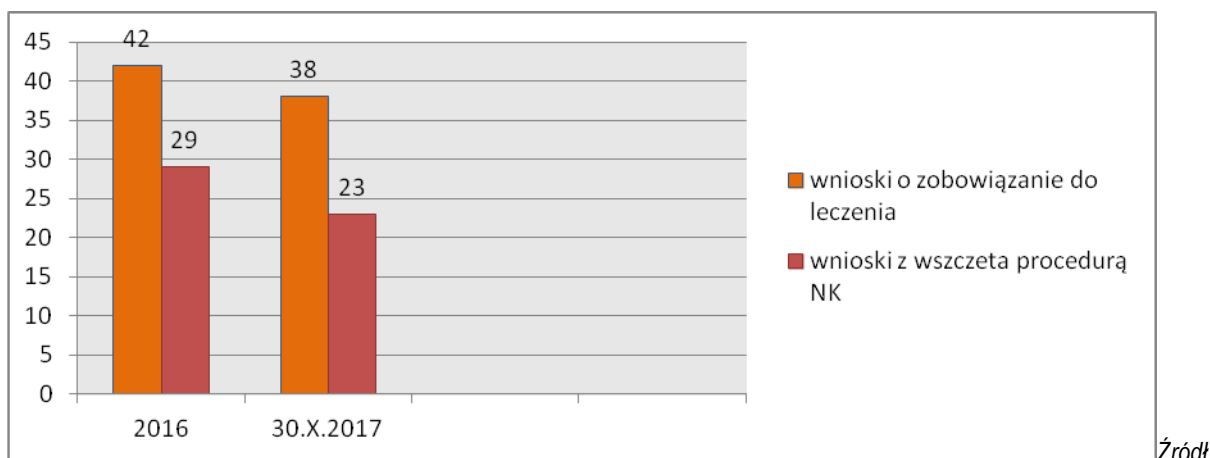
Wykres nr 7. Liczba udzielonych konsultacji w Punkcie Specjalistycznego Poradnictwa dla ofiar Przemocy w Rodzinie.



Źródło : Dane Punktu Specjalistycznego Poradnictwa dla Ofiar Przemocy w Trzebiatowie

Uzyskane dane wskazują, że problem alkoholizmu i przemocy w rodzinach w wielu przypadkach zakłada się ze sobą i wstępuje równolegle. W związku z tym praca ukierunkowana jest wielotorowo. W przypadkach tych dochodzi do interdyscyplinarnej pracy przedstawicieli kilku instytucji działających w ramach przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Realizowane zadania wskazują, że do 30 października w roku 2017r. ponad 62% wniosków o objęcie obowiązkiem leczenia odwykowego równocześnie zdiagnozowany miało problem przemocy w rodzinie i prowadzona była procedura Niebieskiej Karty. W roku 2016 proporcje ten stanowił ponad 69%

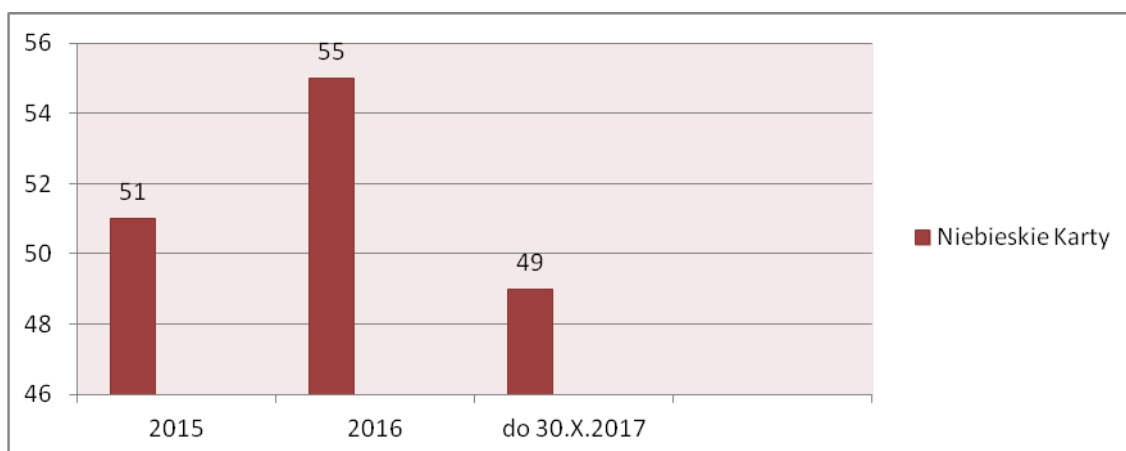
Wykres nr 8. Liczba wniosków o objęcie zobowiązaniem do leczenia gdzie równocześnie została wszczęta procedura Niebieskiej Karty.



o : Dane GKRPA i Zespołu Interdyscyplinarnego

Przemoc to zjawisko, w który znaczącym obszarem i kierunkiem pracy pozostaje uzależnienie i współuzależnienie. Działania muszą być skierowane wobec wszystkich członków rodziny. W związku z tym w gminie Trzebiatów podejmowane są działania zmierzające do zwiększenia oferty pomocowej skierowanej do tej grupy osób gdzie występuje złożoność problemów. Aktywność w tym obszarze podejmuje Zespół Interdyscyplinarny oraz GKRPA przy ścisłej współpracy z Ośrodkiem Pomocy Społecznej. Prowadzone procedury Niebieskiej Karty wskazują na konieczność rozwijania siatki pomocowej.

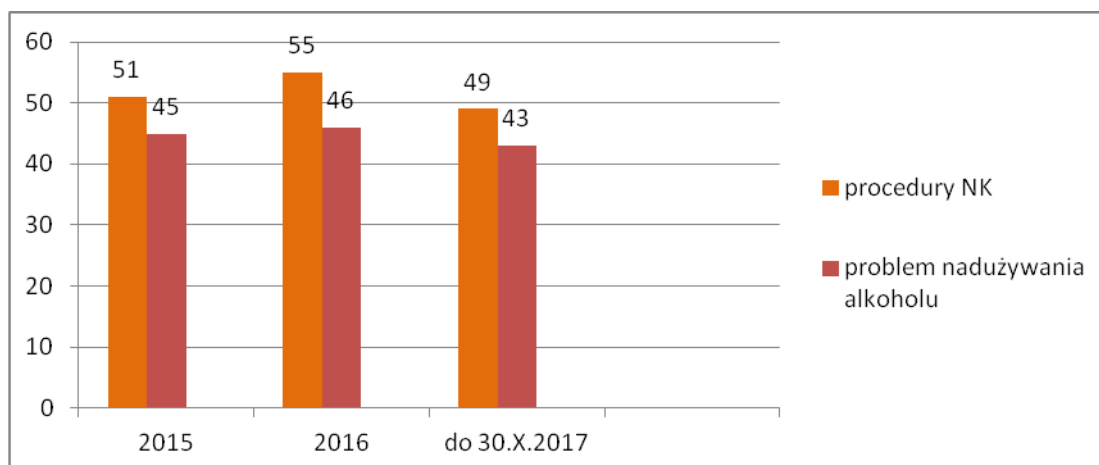
Wykres nr 9. Liczba założonych procedur Niebieskiej Karty w gminie Trzebiatów



Źródło : Dane Zespołu Interdyscyplinarnego

Zaznaczyć należy, że wystąpienie problemu przemocy, któremu towarzyszy alkohol nie zawsze ma swoją konsekwencję w skierowanym wniosku do GKRPA. W niektórych przypadkach gdzie zostanie zdiagnozowany problem nadużywania alkoholu rodziny objęte są pracą interdyscyplinarną poza skierowaniem wniosku o zobowiązanie leczenia odwykowego. Odsetek tych procedur jest znaczny w odniesieniu do wszczynanych Niebieskich Kart. Co potwierdza tezę, że alkohol towarzyszy przemocy i często staje się przyczyną pojawienia się aktów przemocy zarówno fizycznych jak i psychicznych.

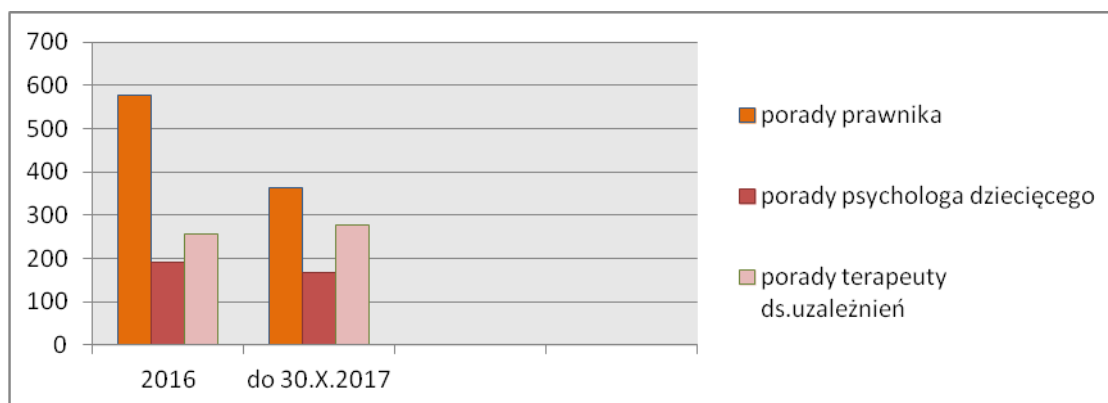
Wykres nr 10. Procedury Niebieskiej Karty w których zdiagnozowano problem nadużywania alkoholu.



Źródło : Dane Zespołu Interdyscyplinarnego w Trzebiatowie

Powyższe dane i zestawienia jednoznacznie pokazują skalę problemu przemocy w rodzinie jak również jej związku z problemem alkoholowym. Zjawisko to wskazuje na konieczność kontynuowania w środowiskach lokalnych przedsięwzięć służących przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie i alkoholizmowi, jak również poszerzania oferty pomocowej adresowanej do osób dotkniętych tym problemem. Pomoc winna być prowadzona kompleksowo wobec wszystkich członków rodzin ze szczególnym naciskiem na rozbudowanie bazy adresowanej do dzieci. Zgodnie z art. 4¹ ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi "udzielenie pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrona przed przemocą; jest zadaniem własnym gminy realizowanym w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. W tym zakresie pomoc świadczona jest przez specjalistów w Punkcie Informacyjno - Konsultacyjnym oraz Punkcie Specjalistycznego Poradnictwa dla Ofiar Przemocy, z którego dane podane był w wykresie nr. 5.

Wykres nr 11. Liczba udzielonych konsultacji w Punkcie Informacyjno - Konsultacyjnym w Trzebiatowie



W roku 2016 w Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym dodatkowo psycholog przeprowadził 85 konsultacji, które nie zostały ujęte w powyższym wykresie. Ramach zwiększenia oferty PIK od kwietnia 2017r. udziela porad i konsultacji terapeuta ds. uzależnień w zakresie narkomanii, w okresie siedmiu miesięcy odbyły się 42 konsultacje. W efekcie dotychczas podejmowanych działań we współpracy z właściwymi instytucjami i organizacjami można zauważyć, że liczba osób i rodzin, które chcą korzystać z pomocy w rozwiązywaniu swoich problemów utrzymuje się na wysokim poziomie. Oferta pomocowa specjalistów odbierana jest z dużym zainteresowaniem. W związku z widocznymi potrzebami mieszkańców niezbędne jest dążenie w bieżącym roku do rozszerzenia oferty PIK. Zaznaczyć należy kolejną istotną kwestię skierowaną jako ofertę pomocową w formie funkcjonujących trzech grup wsparcia : grupa dla osób uzależnionych, grupa dla osób współuzależnionych i grupa wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie. Każda z tych grup ma wyznaczone spotkania raz w tygodniu i uczestniczy w nich od 6 do 12 osób.

W związku z powyższym istnieje potrzeba kontynuacji w oparciu o dotychczasowe zasoby wykorzystuje posiadane narzędzia działań systemowych zmierzających do zmniejszenia rozmiarów istniejących problemów wywołanych alkoholizmem i zapobiegania powstawania nowych. Celowi temu ma służyć niniejszy Program.

III. PROFILAKTYKA - KIERUNEK DZIAŁAŃ NA TERENIE GMINY TRZEBIATÓW

Profilaktyka oznacza świadome działanie, nastawione na jednostki lub grupy społeczne mające na celu zapobieganie różnorodnym problemom zanim one wystąpią. Kluczowe jest sformułowanie "zanim" gdyż to stanowi faktyczny cel oddziaływań profilaktycznych. Właśnie takim działaniem jest **profilaktyka uzależnień** gdyż w odniesieniu do jednostek i grup ma ona na celu ograniczenie rozmiarów używania lub nadużywania substancji psychoaktywnych oraz zapobiegania różnorodnym problemom z tym związanym zanim one wystąpią. Profilaktyka uzależnień polega na :

- eliminowaniu lub redukowaniu wpływu znaczących czynników ryzyka używania lub nadużywania substancji psychoaktywnych,
- osłabieniu czy kompensowaniu poprzez wzmocnienie czynników chroniących.

W związku z powyższym konstruowanie programów profilaktycznych musi uwzględnić wiedzę o czynnikach ryzyka i mechanizmach ich osłabienia. Zalicza się do nich, np. działania nastawione na opóźnienie wieku inicjacji alkoholowej, ograniczenie dostępności do substancji psychoaktywnych i działań zmierzających do wyeliminowania czynników ryzyka. Jeśli zaś działania profilaktyczne koncentrują się na wzmocnieniu czynników chroniących, np. rozwijaniu konstruktywnych zainteresowań, to ich celem jest zarówno kompensowanie lub redukcja wpływu czynników ryzyka jak i działania prorozwojowe czyli wspieranie potencjału rozwojowego odbiorców tych działań. Reasumując, uzyskanie wiedzy na temat czynników chroniących i ryzyka stanowi podstawę do opracowania skutecznych programów i strategii profilaktycznych. Dlatego też trudno do kwalifikacyjnych działań profilaktycznych zaliczyć jednorazowe objazdowe spektakle teatralne, konkursy czy imprezy integracyjne ponieważ nie ma dowodów, że eliminują, redukują lub kompensują one istotne czynniki ryzyka używania substancji psychoaktywnych.

Obecnie stosowane poziomy profilaktyki są budowane z uwzględnieniem kryterium dotyczącego oceny indywidualnego ryzyka powstania problemów zdrowotnych. Założenia te zgodne są z Narodowym Programem Zdrowia, którego nadrzędnym celem jest spowodowanie aby Polacy żyli dłużej i w jak najlepszym zdrowiu. Natomiast zdrowie społeczeństwa zależy od wielu czynników, ale najważniejsze z nich to zachowania i postawy, które składają się na styl życia. To wybory ludzi wpływają na to, jak często chorują i na co. Jeśli są niewłaściwe, zwiększają ryzyko przedwczesnych zgonów. Dlatego też cele operacyjne Narodowego Programu Zdrowia skupiają się na przeciwdziałaniu

najważniejszym czynnikiem wpływającym na zdrowie a realizacja wymienionych zadań pomoże poprawić stan zdrowia i jakość życia zarówno całego społeczeństwa jak i poszczególnych grup. Cel drugi NPZ "Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi" jednoznacznie wskazuje kierunki działań realizowane w ramach gminnych programów podkreślając w podejmowanych zadaniach profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych. Działania profilaktyczne i edukacyjne, udoskonalenie oferty i zwiększenie dostępności do leczenia uzależnień zgodnie z NPZ mają ograniczyć problemy ze zdrowiem wynikające z uzależnień oraz używania substancji psychoaktywnych.

W związku z naciskiem skierowanym na profilaktykę, nowe terminy bardzo precyzyjnie określają granicę między profilaktyką i promocją zdrowia, a także między profilaktyką i leczeniem uzależnień oraz zaburzeń związanych z nadużywaniem alkoholu.

- profilaktyka uniwersalna - ukierunkowana jest na całą populację, gdzie działania profilaktyczne adresowane są do całej grupy bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów alkoholowych. Celem jest zmniejszenie lub eliminacja czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi problemów alkoholowych w danej populacji.
- profilaktyka selektywna - ukierunkowana na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka. Są to działania profilaktyczne adresowane do jednostek lub grup, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów alkoholowych. Przykładem profilaktyki selektywnej są oddziaływania edukacyjne, opiekuńcze i rozwojowe podejmowane wobec dzieci pochodzących z rodzin z problemem alkoholowym. Profilaktyka jest więc działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym.
- profilaktyka wskazująca - ukierunkowana na jednostki lub grupy wysokiego ryzyka, demonstrujące pierwsze symptomy problemów alkoholowych. Są to działania profilaktyczne adresowane do jednostek lub grup, które przejawiają wczesne symptomy problemów alkoholowych, ale jeszcze nie spełniają kryteriów diagnostycznych picia szkodliwego, uzależnienia od alkoholu lub innych zaburzeń związanych z nadużywaniem alkoholu.

Na wszystkich powyżej wymienionych poziomach profilaktyki stosuje się kilka działań:

- ✓ działanie informacyjne - ich celem jest dostarczenie adekwatnych informacji na temat skutków zachowań ryzykownych i tym samym umożliwienie dokonania racjonalnego wyboru,
- ✓ działania edukacyjne - ich celem jest pomoc w rozwijaniu ważnych umiejętności psychologicznych i społecznych,
- ✓ działanie alternatywne - ich celem jest pomoc w zaspokajaniu ważnych potrzeb oraz osiągnięcia satysfakcji życiowej przez stwarzanie możliwości zaangażowania się w działalność pozytywną, np. artystyczną, sportową, społeczną,
- ✓ działanie interwencyjne - celem jest pomoc osobom mającym trudności w identyfikowaniu i rozwiązywaniu ich problemów oraz wspieranie w sytuacjach kryzysowych,
- ✓ działanie zmniejszania szkód - adresowane do grup najwyższego ryzyka, wobec których zawiodła wczesna profilaktyka, interwencja, terapia, resocjalizacja.

Należy podkreślić, że działania profilaktyczne kierowane do określonych grup są korzystne dla całej społeczności. Prawidłowo prowadzone ograniczają rozwój negatywnie ocenianych zjawisk i pozwalają oszczędzić energię i środki, które będą konieczne wtedy, gdy w przypadku zaniechania profilaktyki negatywne zjawiska przybierają ostrzejszą, bardziej dolegliwą formę. Odpowiednia profilaktyka, prowadzona na wszystkich szczeblach, może chronić społeczeństwo przed ponoszeniem wysokich kosztów działań naprawczych.

Szkoły i placówki opiekuńczo - wychowawcze wydają się naturalnym miejscem do realizacji działań profilaktycznych z dziećmi i młodzieżą. Wiele programów profilaktycznych o potwierdzonej skuteczności można realizować w czasie godzin wychowawczych lub w ramach lekcji przedmiotowych, co nie tylko

nie zakłóca, ale może wręcz ułatwić wypełnianie innych zadań szkoły. Podstawy profilaktyki zakładają, że aby uzyskać pozytywne efekty niezbędna jest cykliczność i dłuższy czas pracy z dziećmi i młodzieżą. W związku z tym nie można mówić o działaniu profilaktycznym, które odbywa się raz bez zachowania konsekwencji działań, np. przedstawienie teatralne. Podejmowanie zabiegów przez szkoły i placówki opiekuńczo - wychowawcze nie są jedyną drogą działań. Ważnym czynnikiem chroniącym dzieci przed podejmowaniem zachowań ryzykownych jest zaangażowanie rodziców w proces wychowawczy i wypracowanie pozytywnych relacji z dziećmi.

W ramach zmieniającej się na przestrzeni lat polityki wobec profilaktyki można zauważyć, iż profilaktyka wykorzystująca pozytywne strategie może być wspólną płaszczyzną do działań z zakresu wychowania, zdrowia publicznego jak i polityki społecznej. W tym kierunku zmierza także przedmiotowy Program.

IV. ADRESACI PROGRAMU

Program 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 alkoholu w sposób szkodliwy i uzależnionych od niego a także do osób żyjących w otoczeniu uzależnionego.

V. CEL GŁÓWNY PROGRAMU

Ograniczenie i zapobieganie powstawaniu problemów związanych z nadużywaniem alkoholu oraz ograniczenie negatywnych skutków tego zjawiska w gminie Trzebiatów.

Zasoby, które wykorzystywane są przy realizacji Programu :

- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Trzebiatowie
- Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebiatowie
- Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie
- Punkt Informacyjno - Konsultacyjny w Trzebiatowie
- Punkt Specjalistycznego Poradnictwa dla Ofiar Przemocy w Rodzinie oraz Rodzin z Problemami Opiekuńczo - Wychowawczymi w Trzebiatowie
- Komisariat Policji w Trzebiatowie
- Straż Miejska w Trzebiatowie
- Organizacje pozarządowe
- Klub Abstynent
- Grupa smopomocowa AA
- Dienne Ośrodki Wsparcia o charakterze opiekuńczym
- Punkt Informacyjno - Konsultacyjny działający przy DPS
- Poradni Terapii Uzależnień od Alkoholu i Współuzależnienia w Kołobrzegu
- Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu przy SPZZOP w Gryficach
- Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień od Alkoholu i Współuzależnień
- Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Gryficach (działalność informacyjna w placówkach oświatowych na terenie gminy Trzebiatów)

VI. CELE SZCZEGÓŁOWE

1. Zwiększenie dostępności nowoczesnej profilaktyki zintegrowanej poprzez koncentrowanie i kompleksowość działań we wszystkich środowiskach oraz wzmocnienie czynników chroniących oraz eliminujących czynniki ryzyka

2. Zwiększenie świadomości społecznej w zakresie problematyki związanej z używaniem substancji psychoaktywnych poprzez edukowanie i informowanie ogółu społeczności , oraz promowanie zdrowego stylu życia

3. Ograniczenie dostępności alkoholu, zwłaszcza wśród młodzieży i dzieci poprzez :

a) realizację programów profilaktyki uniwersalnej skierowanej do dzieci i młodzieży.

b) działania służb oraz innych podmiotów i osób mających na celu zmniejszenie dostępu osób nieletnich do alkoholu poprzez przeprowadzenie szkoleń dla sprzedawców napojów alkoholowych oraz kontrolę punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych

4. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób mających problem związany z używaniem alkoholu, zwłaszcza uzależnionych poprzez

a) udzielenie pomocy terapeutycznej, psychologicznej, prawnej

b) działania z zakresu profilaktyki selektywnej i wskazującej adresowane do dzieci i młodzieży

5. Zwiększenie oddziaływań wobec osób doznających przemocy w rodzinie poprzez:

a) zwiększenie dostępności wsparcia dla osób doznających przemocy w rodzinie

b) działalność informacyjno – edukacyjną.

6. Współpraca z instytucjami i organizacjami pozarządowymi w zakresie problematyki uzależnień poprzez organizowanie otwartego konkursu ofert na zadania lub małych zleceń wynikające z niniejszego Programu jak również wystąpienia z wnioskiem o realizację zadania publicznego

VII. ZADANIA GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

I. p	Nazwa zadania	Szczegółowe działania w ramach zadania	Wskaźniki	Czas realizacji/realizatorzy	Koszt zadania
I	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej oraz ograniczenie skutków związanych ze spożyciem alkoholu przez mieszkańców Gminy Trzebiatów	1.1. Utrzymanie i zabezpieczenie pomieszczeń Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego oraz Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych		2018r. OPS	13 457,00
		1.2. Wspieranie działań Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego w Domu Pomocy Społecznej	– liczba uczestników - liczba konsultacji	2018r. DPS Jaromin	4 581,00

		w Jarominie			
		1.3. Umożliwienie osobom uzależnionym od alkoholu uczestnictwa w programach terapeutycznych i współdziałanie z placówkami leczenia odwykowego poza terenem gminy Trzebiatów w tym udział w dofinansowaniu działalności – wynajem pomieszczeń na realizację programu terapeutycznego	- liczba mieszkańców gminy Trzebiatów korzystająca z pomocy specjalistycznej	2018r. Ośrodek Terapii Uzależnień od Alkoholu Stanomino -Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia Kołobrzeg	3 500,00
		1.4 Rozszerzenie działalności Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego w Trzebiatowie	- ilość specjalistów udzielających konsultacji	2018r. OPS	
		1.5. Dofinansowanie programów rehabilitacyjnych dla osób uzależnionych po zakończonych programach psychoterapii uzależnień	- liczba uczestników terapii after care - ilość odbytych spotkań	2018r. Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu	2 160,00
		1.6. Prowadzenie grup wsparcia dla osób uzależnionych, współuzależnionych i ofiar przemocy w rodzinie	- liczba prowadzonych grup wsparcia	2018r. OPS, PIK	10 655,00
		1.7. Finasowanie przeprowadzenia badań przez biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu : lekarza psychiatrę i psychologa	- liczba wniosków skierowanych do biegłych - liczba wniosków skierowanych do Sądu	2018r. Biegli Sądowi, Sąd Rejonowy	3 800,00

II	<p>Udzielenie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie</p>	<p>2.1. Wsparcie działalności Punktu Specjalistycznego Poradnictwa dla Ofiar Przemocy</p>	<p>- liczba specjalistów</p>	<p>2018r. OPS, PSP dla OP</p>	<p>5 070,00</p>
		<p>2.2. Prowadzenie i finansowanie działalności Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego, w tym zapewnienie konsultacji specjalistów</p>	<p>- liczba konsultacji prawnika, - liczba konsultacji psychologa - liczba konsultacji terapeuty ds. uzależnień</p>	<p>2018r. OPS, PIK</p>	<p>26 955,00</p>
		<p>2.3. Organizowanie lub finansowanie szkoleń dla osób pracujących w obszarze problemów związanych z uzależnieniem od alkoholu</p>	<p>- liczba szkoleń, - liczba uczestników</p>	<p>2018r. Podmioty w ramach oferty programowej</p>	<p>5 250,00</p>
		<p>2.4. Organizowanie szkoleń zwiększających kompetencje służb w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie i standardów interdyscyplinarnej pracy</p>	<p>- liczba szkoleń - liczba uczestników</p>	<p>2018r. Podmioty w ramach oferty programowej</p>	<p>1 750,00</p>
		<p>2.5. Wsparcie finansowe prowadzonych placówek wsparcia dziennego o charakterze</p>	<p>- ilość placówek - ilość uczestników</p>	<p>2018r. Urząd Miejski w drodze konkursowej</p>	

		opiekuńczym		powierzenia zadania	
		2.6. Finasowanie kolonii/obozów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin ze zdiagnozowanym problemem alkoholowych	- ilość kolonii/obozów - ilość uczestników	2018r. Podmioty w ramach oferty programowej	20 000,00zł
III	Prowadzenie profilaktyki w formie działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych	3.1 organizowanie i/lub finansowanie programów profilaktycznych znajdujących się w bazie programów rekomendowanych	- liczba programów - liczba uczestników	2018r. Podmioty w ramach oferty programowej/ placówki oświatowe	10 000,00zł
		3.2. prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowo – wychowawczych działań z zakresu szkolnych programów profilaktycznych	- liczba placówek - ilość szkolnych programów - liczba uczestników	2018r. Podmioty w ramach oferty programowej/ placówki oświatowe	8 500,00zł
		3.3. Wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych	- liczba przedsięwzięć - liczba	2018r. Placówki szkolne i inne	4 500,00zł

		opracowanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych	uczestników	placówki oświatowo - wychowawcze	
		3.4 Realizacja pozalekcyjnych zajęć sportowych będących częścią programu profilaktycznego	- liczba zajęć - liczba uczestników	2018r. Podmioty w ramach oferty programowej/ placówki szkolne	4 000,00zł
		3.5. Realizacja programów profilaktycznych mających na celu promocję zdrowego stylu życia i zapewnienie alternatywnych form spędzania czasu wolnego w tym festynów, pikników, zajęć sportowych dla dzieci uczestniczących w tych programach.	- liczba programów, - liczba festynów/pikników w/zajęć sportowych	Podmioty w ramach ofert programowej/ placówki oświatowe	9 500,00zł
		3.6. Podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym przeznaczonych dla rodziców, których celem jest wsparcie abstynencji dziecka i przygotowanie go do podejmowania świadomych decyzji związanych z używaniem substancji psychoaktywnych.		2018r. Podmioty w ramach oferty programowej/ placówki szkolne	2 000,00zł
		3.7. Wzmocnienie kompetencji wychowawczych		2018r. Podmioty w	2 000,00zł

		rodziców poprzez organizację lub finansowanie warsztatów czy programów profilaktycznych.		ramach oferty programowej/ placówki szkolne	
		3.8 Zabezpieczenie materiałów edukacyjnych		Zgodnie z NPZ	2 000,00zł
		3.9. Wspieranie działań Policji i Straży Miejskiej w zakresie przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców i pieszych na drogach poprzez zakup alkogoogli i prowadzenia zajęć informacyjno – edukacyjnych.	- alkogoogle - ilość przeprowadzonych zajęć	2018r. Policja	800,00
		3.10 Prowadzenie edukacji społeczności lokalnej zmierzającej do zmiany postaw społecznych w tym rozpowszechnianie materiałów informacyjnych o ofercie pomocy na terenie gminy, prowadzenie kampanii edukacyjnych poprzez rozpowszechnianie ulotek, broszur	- liczba ulotek/broszur - ilość kampanii	Zgodnie z NPZ	1 000,00zł
		3.11 Podejmowanie działań edukacyjnych wobec sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych.	- liczba przeszkolonych przedsiębiorców - liczba przeprowadzonych kontroli	2018r. Podmioty w ramach oferty programowej, GKRPA	2 000,00
IV	Wspomaganie działalności instytucji,	4.1 Powierzenie wykonywania zadań	- ilość zrealizowanych	Organizacje	10 000,00

	stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych	wynikających z niniejszego Programu wraz z udzieleniem dotacji na finasowanie lub dofinansowanie ich realizacji zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	zadań	pozarządowe	
V	Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 ¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.				
VI	Działalność GKRPA	6.1. Wynagrodzenia członków GKRPA	- liczba posiedzeń - liczba dyżurów ?	2018r. OPS	26 000,00

		6.2 Koszty wyjazdów członków GKRPA		GKRPA	
--	--	---	--	-------	--

VII. ZASADY WYNAGRODZEŃ CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W TRZEBIATOWIE

1. Członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Trzebiatowie przysługuje wynagrodzenie obliczone na podstawie minimalnego wynagrodzenia za pracę, wynikające z art. 2 ust. 4 ustawy z dnia października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2017r. poz.847) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2017r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz minimalnej stawki godzinowej w 2018 r.(Dz.U. z 2017r. poz. 1747) w następujących wysokościach:

- Przewodniczący GKRPA - 18%
- Wiceprzewodniczący GKRPA – 12%
- Sekretarz GKRPA – 20%
- Członkowie GKRPA – 10%

W związku z nieobecnością członka Komisji na posiedzeniu komisji odejmuje się od podstawy ustalonej stawki 10% przyznanego wynagrodzenia.

2. Rozliczenie wynagrodzenia sporządza Sekretarz Komisji na podstawie listy obecności stanowiącej załącznik do protokołu z posiedzenia Komisji w danym miesiącu kalendarzowym.

3. Rozliczenie podlega potwierdzeniu przez Przewodniczącą Komisji lub pod jego nieobecność przez Wiceprzewodniczącą Komisji.

4. Wynagrodzenia wypłacane będą w okresach miesięcznych, w terminie do 10 dnia po zakończonym miesiącu , na podstawie rozliczenia wynagrodzeń.

5. Członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Trzebiatowie przysługują należności na pokrycie kosztów związanych z podróżą służbową na zasadach określonych w przepisach dotyczących zasad ustalania oraz wysokości należności przysługujących pracownikom z tytułu podróży służbowej.

6. W zakres wynagrodzenia członków Komisji wchodzi :

- udział w posiedzeniach komisji
- udział w kontrolach punktów sprzedaży napojów alkoholowych, sporządzanie dokumentacji
- przeprowadzanie oględzin punktów sprzedaży, sporządzanie dokumentacji
- uczestnictwo w pracach grup roboczych i podejmowanie działań w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
- uczestnictwo w posiedzeniach Zespołu Interdyscyplinarnego,
- opiniowanie wniosków w sprawie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
- dyżury członków Komisji,

- przeprowadzenie rozmów motywacyjnych,
- przygotowywanie protokołów i notat tek z przeprowadzonych rozmów, prowadzenie indywidualnej dokumentacji,
- prowadzenia monitoringu prowadzonych spraw,
- stały dyżur Przewodniczącego Komisji jeden raz w miesiącu,
- dokonywanie czynności zobowiązujących do podjęcia leczenia (wniosek do biegłych sądowych i sądu),
- opiniowanie i konsultowanie działań wynikających z zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- prowadzenie przez Sekretarza Komisji dokumentacji działań podejmowanych przez GKRPA.

VIII. REALIZATORZY

Realizatorami Gminnego Programu Profilaktyki I Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2018 jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebiatowie oraz Urząd Miejski w Trzebiatowie zgodnie z art. 4¹ ust.2 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

IX. ŹRÓDŁA FINASOWANIA

Zadania Programu będą w kompetencjach jednostek samorządu terytorialnego. Finansowane są 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 Trzebiatów.

X. KONTROLA REALIZACJI PROGRAMU

- 1.Rada Miejska dokonuje ostatecznej oceny działalności służb zajmujących się realizacją zadań Programu.
2. Ośrodek Pomocy Społecznej składa roczne sprawozdanie Komisji Rewizyjnej Rady Miejskiej z kontroli realizacji Programu i prawidłowości rachunkowej.