

Projekt

**UCHWAŁA NR/2008
RADY GMINY LESZNO
z dnia2008r.**

w sprawie: uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie i Narkomanii dla Gminy Leszno na rok 2008.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), art. 4¹ ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jedn. Dz. U. z 2007r. Nr 70, poz. 473 ze zmianami) oraz art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2005r. Nr 179 poz. 1485 ze zmianami), Rada Gminy Leszno uchwała, co następuje:

§ 1

Uchwała „Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie i Narkomanii dla Gminy Leszno na rok 2008” w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza Wójtowi Gminy Leszno.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2008r.

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr.....
Rady Gminy w Lesznie
z dnia

**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH,
PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY
W RODZINIE I NARKOMANII
DLA GMINY LESZNO
na rok 2008**



ROZDZIAŁ 1.

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH DLA GMINY LESZNO NA ROK 2008

WSTĘP

Poważne szkody związane z piciem alkoholu występują u około 10–15% populacji między 15 a 18 rokiem życia, ale rozmiary realnych zagrożeń są znacznie wyższe. W ciągu ostatnich lat zwiększyła się ilość pijącej i upijającej się młodzieży, w szczególności dziewcząt. Z ogólnopolskich badań socjologicznych (przeprowadzonych w 1995 roku i powtórzonych w czerwcu 1999 roku) wynika, że 68% 15-letnich chłopców i 54% 15-letnich dziewcząt piło alkohol w ciągu ostatniego miesiąca. 58% 15-latków i 43% 15-latek w ciągu ostatniego roku upiło się. Zdaniem specjalistów, wczesna inicjacja alkoholowa jest jedną z przyczyn późniejszych problemów alkoholowych ludzi dorosłych.

Ogólnopolskie badania wskazują, że główną przyczyną zgonów i inwalidztwa wśród młodzieży w wieku 16–21 lat jest właśnie alkohol. Co 10 dziecko po wypiciu alkoholu uczestniczyło w bójce lub sprzeczce. 5% nastolatków doświadczyło wypadku lub uszkodzenia ciała. Co dwudziesta 15-latka po spożyciu alkoholu miała niechciane kontakty seksualne oraz kontakty seksualne bez antykoncepcji. Nie należą do rzadkości przypadki nieletnich będących w stanie nietrzeźwym, zabieranych z miejsc publicznych do domów bądź izb wytrzeźwień przez patrol policyjny.

Oprócz dramatycznych skutków picia są i mniej rzucające się w oczy, ale znacznie szerzej rozpowszechnione: ograniczenie aspiracji życiowych, zawężenie dążeń, kłopoty w nauce, nieprawidłowy rozwój nastolatka.

I. DIAGNOZA PROBLEMÓW

ROZMIARY ZJAWISKA, SZKODY I ZAGROŻENIA

I. Rozpowszechnienie picia – upijanie się

DZIECI I MŁODZIEŻ

Diagnoza przeprowadzona na terenie gminy Leszno.

Poniższa diagnoza została przeprowadzona i opracowana przez Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie.

W grudniu 2003 r. przeprowadzono diagnozę używania środków psychoaktywnych w środowisku młodzieży szkolnej na terenie gminy Leszno. W badaniu wzięło udział 417 osób. Byli to wszyscy uczniowie szkół podstawowych / 6 klasa/ i gimnazjalnych na terenie gminy Leszno. Badaniem objęto przede wszystkim osoby w wieku od 12 do 15 lat, ale w badaniu uczestniczyła również niewielka grupa szesnastolatków.

Celem zrealizowanego w grudniu 2003 roku badania ankietowego były:

1. Analiza spożycia środków psychoaktywnych

- Alkohol
- Papierosy
- Narkotyki

2. Próba identyfikacji zjawisk wpływających na nasilenie spożycia

Picie alkoholu i palenie papierosów to zjawisko szeroko rozpowszechnione wśród badanej młodzieży, ich nasilenie wzrasta z wiekiem. Do wprowadzenia się w stan upojenia alkoholowego, co najmniej raz w życiu przyznaje się 35 % (145) badanych. Częściej niż co dziesiąty chłopiec 12 % i 2 % dziewcząt deklaruowało spożywanie alkoholu regularnie. Jest to grupa największego ryzyka. Rozmiary spożywania alkoholu związane są z oczekiwaniem pozytywnych skutków jego działania. Jednocześnie większość młodzieży postrzega alkohol jako środek łatwo dostępny.

DOROŚLI

Populacje osób, u których występują różne kategorie problemów alkoholowych (dane szacunkowe -PARPA)

		W Polsce 38,6 mln	W mieście, 100 tys. mieszk.	W mieście, 25 tys. mieszk.	W gminie, 10 tys. mieszk.
Liczba osób uzależnionych od alkoholu	Ok. 2% populacji	Ok. 800 tys.	Ok. 2.000 osób	Ok. 500 osób	Ok. 200 osób
Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (współmałżonkowie, rodzice)	Ok. 4% populacji	Ok. 1,5 mln	Ok. 4.000 osób	Ok. 1.000 osób	Ok. 400 osób
Dzieci wychowujące się w rodzinach	Ok. 4% populacji	Ok. 1,5 mln	Ok. 4.000 osób	Ok. 1.000 osób	Ok. 400 osób

alkoholików					
Osoby pijące szkodliwie	5-7% populacji	2-2,5 mln	5.000-7.000 osób	1.250-1.750 osób	ok. 500-700 osób
Ofiary przemocy domowej w rodzinach z problemem alkoholowym	2/3 osób dorosłych oraz 2/3 dzieci z tych rodzin	Razem ok 2 mln osób: dorosłych i dzieci	ok. 5.300 osób: dorosłych i dzieci	Okolo 1.330 osób: dorosłych i dzieci	Okolo 530 osób: dorosłych i dzieci

Według badań Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie w Polsce żyje około 600-700 tys. osób uzależnionych od alkoholu. Stanowi to 2%-3% populacji. W placówkach leczenia odwykowego zarejestrowanych jest 8%-10% z nich. Opierając się na wskaźnikach ogólnopolskich można oszacować, że liczba dorosłych mieszkańców gminy Leszno przejawiających symptomy choroby alkoholowej (w różnych jej fazach) wynosi około 160 osób.

Picie alkoholu przez kobiety w ciąży

Wyniki badania przeprowadzonego przez PBS na zlecenie PARPA w 2005 r. ¹

- Co trzecia kobieta (33%) w wieku prokreacyjnym (18-40 lat) piła alkohol w czasie ciąży.
- Najczęściej spożywały alkohol w czasie ciąży kobiety z wykształceniem średnim, najrzadziej z wykształceniem podstawowym.
- Najwięcej pijących w czasie ciąży kobiet jest w małych i średnich miastach – najmniej w dużych aglomeracjach i na wsiach.
- Spożywanie alkoholu w czasie ciąży zależy też od stosunku do wiary ciężarnej kobiety. Osoby wierzące i praktykujące w zdecydowanie mniejszym stopniu (12%) niż osoby niewierzące lub wierzące, ale niepraktykujące (31%) spożywały alkohol w czasie ciąży.
- Kobiety spożywające alkohol w czasie ciąży najczęściej piły głównie lżejsze alkohole: piwo (45%) lub wino (42%). Wódkę w czasie ciąży spożywało 8% kobiet.
- Zdecydowana większość kobiet ciężarnych (69%), nie była przez nikogo zachęcana do spożywania alkoholu.
- Wśród tych kobiet, które były zachęcane do spożywania alkoholu namawiającymi byli najczęściej znajomi (14%) lub ktoś z rodziny (8%). Zdarzało się, że namawiającym do picia był lekarz (2%).
- **Niemal dwie trzecie kobiet w ciąży nie było ostrzeganych przez lekarzy przed negatywnymi konsekwencjami picia alkoholu w czasie ciąży.**
- Wśród tych ostrzeganych przez lekarza najczęściej ostrzegane były kobiety z najmłodszego pokolenia 18-40 lat (26%) oraz mieszkanki wsi (25%). Najrzadziej mieszkanki małych miasteczek (tylko 10%).
- **Zdecydowana większość badanych (88%) jest zdania, iż nawet niewielka ilość alkoholu wypitego przez kobietę w ciąży może mieć negatywny wpływ na zdrowie jej dziecka.**

¹ Badanie przeprowadzono w Sopocie w czerwcu i lipcu 2005 na reprezentatywnej próbie 1038 Polaków

- Najczęściej zgadzają się z tym stwierdzeniem kobiety starsze (w wieku 60 lat i więcej – 91%) oraz abstynentki (93%). Stosunkowo rzadziej, są to osoby mieszkające w małych miastach (82%) i niewierzące (81%).
- **Kobiety, które w trakcie ciąży nie spożywały alkoholu, w większości (93%) uznają, że picie alkoholu w czasie ciąży jest szkodliwe dla dziecka, podczas gdy w grupie kobiet, w której zdarzało się spożywać alkohol, gdy były w ciąży, pogląd ten podziela niewiele ponad połowa (53%).**

Dzieci, których matki piły w okresie płodowym rodzą się z zespołem **FAS -Fetal Alcohol Syndrome** (alkoholowy zespół płodowy)

FAS jest zespołem umysłowych i fizycznych zaburzeń, które mogą wyrażać się jako opóźnienie umysłowe, dysfunkcja mózgu, anomalia rozwojowe, zaburzenia w uczeniu się i zaburzenia psychologiczne. FAS jest skutkiem działania alkoholu na płód w okresie prenatalnym. Alkohol powoduje więcej szkód w rozwijającym się płodzie niż inne substancje łącznie z marihuaną, heroiną i kokainą. Efekty mogą być groźne lub średnio nasilone i wyrażają się obniżeniem IQ, zaburzeniami uwagi i zdolności uczenia się, aż do wad serca, dysfunkcji mózgu i śmierci włącznie. Wiele dzieci doświadcza poważnych zaburzeń zachowania i funkcjonowania społecznego, które trwają całe życie.

Nietrzeźwi kierowcy

W Polsce po spożyciu alkoholu (dowolnej jego ilości) siada za kierownicą:

- około 0,2% kierowców – według kontroli trzeźwości
- około 21,7% kierowców według badań ankietowych opartych o autoprezentację
- około 41,5% kierowców według opisywanych badań.

Zachowania trzeźwościowe kierowców / badania ankietowe/

Kierowcy całkowicie trzeźwi (%)	Ci, którym zdarza się prowadzić po symbolicznej ilości alkoholu (%)	Ci, dla których prowadzenie samochodu po każdej ilości alkoholu nie stanowi problemu (%)	RAZEM
58,5	29,5	12	100
LICZBY BEZWZGLĘDNE			
1.676	845	342	2.863

Badania wykazały, że nietrzeźwość za kierownicą jest zjawiskiem niezależnym od wieku kierowców. Sprzeczne to jest z popularną opinią, że to zwłaszcza młodym ludziom-kierowcom zdarza się jeździć po spożyciu alkoholu. Badania wykazały natomiast dużą zależność zachowań trzeźwościowych kierowców od płci.

Z danych wynika, że postawę trzeźwościową zdecydowanie częściej wybierają kobiety niż mężczyźni. Ponad 1/4 kobiet kierowców wyklucza możliwość prowadzenia pojazdu po

spożyciu jakiegokolwiek ilości alkoholu i nie siada za kierownicą kiedy piła, a gdy ma jechać - nie pije.

2. Dysfunkcja rodziny

Jednym z poważnych urazów psychicznych w życiu dziecka jest uczestniczenie nieprzewidywalnych zachowaniach dorosłych związanych z alkoholem. Z badań ogólnopolskich wynika, iż ok. 40% dzieci uczestniczyło w traumatycznych przeżyciach związanych z piciem alkoholu przez członków rodziny dziecka.

Problemy społeczne związane z ograniczeniem aktywności zawodowej mieszkańców gminy Leszno.

- Liczba osób zameldowanych na terenie gminy w wieku 18 – 65 lat (dane na dzień 30.09.2007r.) 5.682
- Stopa bezrobocia;
 - w kraju (w październiku 2007r.) 11,3 %
 - w województwie mazowieckim (we wrześniu 2007r.) 9,50 %
 - w gminie Leszno 4,80 %

Według informacji Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego w Błoniu, (stan na dzień 30.09.2007r.) liczba bezrobotnych zamieszkałych na terenie gminy wyniosła:

zarejestrowanych ogółem – 273 osób (na koniec II kwartału 2007r. – 314 osób)
w tym kobiet – 167 osób
w tym uprawnieni do zasiłku – 31 osób

Na terenie Powiatu Warszawskiego Zachodniego w dniu 30.09.2007r. zarejestrowanych ogółem było 2.372 bezrobotnych, w tym 1.218 kobiet oraz 320 osoby uprawnione do zasiłku. W porównaniu z II kwartałem 2007r. liczba bezrobotnych zmalała o 41 osób, tj. o 13,06%.

Utrzymywanie się dość wysokiej stopy bezrobocia i jego strukturalny charakter stanowią jeden z głównych czynników ryzyka nasilenia się problemów alkoholowych, zaburzeń o charakterze niedostosowania społecznego. Brak zaspakajania potrzeb materialnych rodzin, sprzyja reakcjom frustracyjnym. Skutkiem tego jest powstawanie negatywnych mechanizmów redukcji napięć, w tym poprzez nadużywanie alkoholu, a dalszą konsekwencją mogą być zachowania agresywne i przemoc w rodzinach. Związane z tym osłabienie funkcji opiekuńczo-wychowawczych rodziny naraża w sposób szczególny dzieci na poszukiwanie alternatywnych form aktywności, w tym destrukcyjnych związanych ze spożywaniem napojów alkoholowych i kontaktem z innymi substancjami psychoaktywnymi.

3. Dostępność alkoholu

3.1.Z ostatnich badań ogólnopolskich wynika, iż wskaźnik dostępności alkoholu wynosi ok. 70%.

Spożycie alkoholu w litrach na jednego mieszkańca (według GUS):

Lata	Spożycie w litrach na jednego mieszkańca				
	Wyroby spirytusowe (100% alkoholu)	Wino i miody pitne	Wino i miody pitne w przeliczeniu na 100% alkohol	Piwo w przeliczeniu na 100% alkohol	Piwo w przeliczeniu na 100% alkohol
1992	3,5	7,6	0,91	38,6	2,12
1993	3,8	7,5	0,90	33,0	1,82
1994	3,8	6,9	0,83	36,4	2,00
1995	3,5	6,8	0,82	39,0	2,15
1996	2,9	10,3	1,24	42,8	2,35
1997	2,8	12,8	1,54	49,8	2,74
1998	2,4	13,7	1,64	54,1	2,98
1999	2,1	13,6	1,63	60,1	3,31
2000	2,0	12,0	1,44	66,9	3,68
2001	1,7	10,6	1,27	66,5	3,66
2002	1,7	11,2	1,34	70,7	3,89
2003	2,4	11,3	1,36	74,8	4,10
2004	2,5	10,6	1,27	82,0	4,51
2005	2,5	8,6	1,03	80,7	4,44

Wino i miody pitne zawierają 12% alkoholu, piwo zawiera 5.5% alkoholu

Średnie spożycie na 1 mieszkańca w litrach 100% alkoholu w Polsce: (wg GUS)

1995 - 6,47 litra
1996 - 6,49 litra
1997 - 7,08 litra
1998 - 7,02 litra
1999 - 7,04 litra
2000 - 7,12 litra
2001 - 6,63 litra
2002 - 6,93 litra
2003 - 7,86 litra
2004 - 8,28 litra
2005 - 7,97 litra

Dostępność napojów alkoholowych w gminie Leszno.

1. Liczba punktów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży / bez piwa/

2002	2003	2004	2005	2006	2007
32	34	33	33	31	31

2. Limit punktów sprzedaży przyjęty uchwałą Rady Gminy

2002	2003	2004	2005	2006	2007
43 (w tym 8 poza miejscem sprzedaży)	43 (w tym 8 poza miejscem sprzedaży)	43 (w tym 8 poza miejscem sprzedaży)	53 (w tym 8 poza miejscem sprzedaży)	53 (w tym 8 poza miejscem sprzedaży)	53 (w tym 8 poza miejscem sprzedaży)

3. Nielimitowana sprzedaż piwa / ilość placówek handlowych/

2002	2003	2004	2005	2006	2007
33	34	32	33	32	31

4. Sprzedaż napojów zawierających od 4,5% do 18 % alkoholu /ilość punktów/

2002	2003	2004	2005	2006	2007
32	34	33	33	32	31

5. Napoje o zawartości powyżej 18% alkoholu / ilość punktów /

2002	2003	2004	2005	2006	2007
25	26	26	28	30	29

6. Ilość mieszkańców gminy Leszno przypadających na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych /z wyłączeniem piwa/.

rok	Liczba mieszkańców	Ilość punktów	ilość mieszkańców na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych
2002	7.854	32	245,4
2003	8.096	34	238,1
2004	8.306	33	251,6
2005	8.469	33	256,6
2006	8.621	31	278,1
2007	8.704	31	280,8

7. Punkty prowadzące sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży

2002	2003	2004	2005	2006	2007
10	11	10	7	7	9

Biorąc pod uwagę powyższe dane wskazać należy, że 280,8 mieszkańców gminy Leszno przypada na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych / z wyłączeniem piwa/. Analiza porównawcza wykazuje tendencję rosnącą, tzn. zwiększa się liczba mieszkańców przypadających na 1 punkt sprzedaży napojów alkoholowych (w roku 2006 liczba ta wynosiła 278,10).

4. Stan ładu i bezpieczeństwa na terenie gminy Leszno – zjawiska związane z problemami alkoholowymi ujawnione w 2007r. przez Policję

L.p.		2005	2006	2007
1.	ilość wykroczeń po spożyciu alkoholu – zakłócenie ładu i porządku publicznego	15	87	32
2.	wypadki drogowe i kolizje – sprawcy działający pod wpływem alkoholu	2	1	1
3.	nietrzeźwi kierujący pod wpływem alkoholu	100	154	111
4.	interwencje wobec osób nadużywających alkoholu, w tym domowe i w miejscach publicznych	163	165	196
5.	liczba osób zatrzymanych do wytrzeźwienia	8	9	5
6.	wdrożenie procedury Niebieskiej Karty	2	5	9
7.	spożywanie napojów alkoholowych wbrew zakazom	50	75	231
8.	sprzedaż napojów alkoholowych nieletnim	0	0	0
9.	pouczenie sprzedawców napojów alkoholowych	0	0	0
10.	pouczenie osób spożywających alkohol w miejscach publicznych	30	35	41
11.	zgony po spożyciu napojów alkoholowych	4	0	2
12.	popelnione przestępstwa pod wpływem alkoholu	0	154	102
13.	Liczba kobiet w ciąży po spożyciu alkoholu zatrzymanych, ewentualnie w trakcie interwencji Policji stwierdzenie upojenia alkoholowego	Brak danych	Brak danych	2

5. Działania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej na rzecz rodzin z problemem alkoholowym

Istniejący na terenie Gminy Leszno Ośrodek Pomocy Społecznej jest jednostką organizacyjną, która swoje usługi świadczy dla wszystkich mieszkańców gminy, którzy znaleźli się w trudnej sytuacji życiowej.

OPS w Lesznie w 2007 przyznał pomoc osobom z tytułu;

	2006	2007
Ochrony macierzyństwa	15 rodzinom;	2 rodziny, 1 osoba w rodzinie
Niepełnosprawności	59 rodzinom;	31 rodzin, 50 osób w rodzinie
Długotrwałej lub ciężkiej choroby	6 rodzinom;	13 rodzin, 29 osób w rodzinie
Bezradności w sprawach opiekuńczo-	51 rodzinom;	21 rodzin, 86 osób w rodzinie

wychowawczych		
Alkoholizmu	16 rodzinom	8 rodzin, 12 osób w rodzinie
Trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego	1 rodzinie;	2 osoby, 6 osób w rodzinie
Przemocy w rodzinie	17 rodzinom;	9 rodzin, 15 osób w rodzinie
Dożywianie dzieci w szkołach	93 uczniów	27 rodzin, 86 osób w rodzinie
Dożywianie dorosłych	26 osoby.	28 rodzin, 70 osób w rodzinie
Ilość osób uzależnionych kierowanych przez OPS do Poradni Uzależnień w Warszawie na ul. Czumy	-----	4 osoby

OPS został powiadomiony przez tut. Komisariat Policji o nadużywaniu alkoholu przez ciężarną kobietę, mieszkankę Zaborowa. Po przeprowadzeniu wywiadu okazało się, że kobieta ta, wyprowadziła się z terenu naszej gminy.

6. Do najważniejszych polskich problemów alkoholowych można zaliczyć/ dane PARPA/:

- Samoniszczenie osób uzależnionych od alkoholu**
Jest to około 700-800 tys. osób, czyli około 2% całej populacji.
- Uszkodzenia zdrowia u dorosłych osób nadmiernie pijących**
Znaczna część pacjentów leczących się w placówkach podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej z powodu zaburzeń układu trawiennego, krążenia, neurologicznego, chorób płuc, nowotworów, urazów itd., nadużywa alkoholu – szacuje się, że dotyczy to ok. 2,5–3 mln osób. Stanowi to bardzo poważne obciążenie ekonomiczne dla polskiego systemu ochrony zdrowia, ponieważ leczenie tych pacjentów trwa dłużej i jest mniej efektywne.
- Uszkodzenia rozwoju psychofizycznego pijącej młodzieży**
Zdaniem ekspertów poważne szkody związane z piciem alkoholu przez dzieci i młodzież występują u około 10–15% populacji w wieku między 15 a 18 rokiem życia, ale rozmiary realnych zagrożeń są znacznie wyższe. Dynamika wzrostu spożycia napojów alkoholowych pokazuje, że wzrost spożycia w populacji od 15 do 19 roku życia jest istotnym źródłem wysokich zysków przemysłu piwowego.
- Szkody występujące u członków rodzin z problemem alkoholowym**
Występują one u około 3–4 mln osób (dorosłych i dzieci) i obejmują przede wszystkim schorzenia psychosomatyczne i zaburzenia emocjonalne spowodowane chronicznym stresem i przemocą oraz demoralizację, ubóstwo i obniżenie szans osiągnięcia kariery zawodowej.
- Alkoholowa dezorganizacja środowiska pracy i bezrobotnych**
Szkody związane z piciem alkoholu w miejscu pracy obejmują przede wszystkim absencję, wypadki i obniżanie wydajności pracy. Obserwuje się natomiast coraz większą alkoholową patologizację populacji bezrobotnych, co poważnie ogranicza szanse na skuteczną pomoc w przezwyciężaniu bezrobocia i nędzy.
- Naruszenia prawa i porządku przez osoby nietrzeźwe**
Do najważniejszych problemów należą tu przede wszystkim:
 - o wpływ nietrzeźwości na popełnianie przestępstw (w 2001 roku 32,9% sprawców podejrzanych o dokonanie przestępstw było pod wpływem alkoholu),

- o przemoc w rodzinach alkoholowych i nietrzeźwość w miejscach publicznych (w 2001 roku 81% sprawców przemocy to osoby będące pod wpływem alkoholu; 243 tys. osób przebywało w izbach wytrzeźwień).
- g. **Naruszenia prawa związane z handlem napojami alkoholowymi**
Najważniejsze zjawiska problemowe to:
- o nielegalny import, produkcja i sprzedaż napojów alkoholowych (wielkość tego zjawiska szacuje się na około 30% legalnego obrotu wyrobami spirytusowymi i winnymi),
 - o sprzedaż alkoholu osobom nieletnim i nietrzeźwym.

Oszacowanie ekonomicznego aspektu polskich problemów alkoholowych, czyli wysokości strat związanych z obecnością alkoholu w naszym życiu, jest trudnym zadaniem. Zdaniem międzynarodowych ekspertów straty ekonomiczne związane z nadużywaniem alkoholu szacuje się w krajach Europy Zachodniej i w USA na poziomie 3–5% produktu krajowego brutto. Produkt krajowy brutto w Polsce w roku 2001, według Głównego Urzędu Statystycznego, wyniósł 721,6 mld zł. Oznacza to iż koszty ekonomiczne (koszty leczenia, wypadków drogowych, zaangażowania wymiaru sprawiedliwości, systemu opieki społecznej i ubezpieczeń; przedwczesna umieralność)

PODSUMOWANIE

- Z przeprowadzonych badań wynika, iż młodzież przechodząc do Gimnazjum pije coraz więcej i coraz częściej.
- Niepokojące jest to, że młodzież coraz częściej łączy używanie alkoholu i narkotyków.
- Z badań wynika, że młodzież nie ma problemów z zakupem alkoholu.

W związku z powyższym należałoby w realizacji programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych mocno zaakcentować podjęcie działań na rzecz dzieci i młodzieży, ograniczające sięgania po alkohol i narkotyki. Działania te powinny być intensywne w Gimnazjach.

Cele szkolnych programów profilaktyki powinny koncentrować się na następujących zagadnieniach:

- Praca z młodzieżą, która nie przeszła jeszcze inicjacji alkoholowej i papierosowej
- Warsztaty rozwijające umiejętności interpersonalne- dla młodzieży
- Warsztaty umiejętności wychowawczych dla rodziców/ współpraca z rodzicami wydaje się tu bardzo ważna za względu na to, że dla intensywności picia dziewcząt ma znaczenie wymiar wsparcia ze strony rodziców, a dla chłopców wymiary związane z kontrolą rodzicielską.
- Rozwijanie postaw prozdrowotnych
- Promowanie pozytywnych wzorów osobowości

Ograniczenie dostępności legalnych środków psychoaktywnych- szkolenia dla sprzedawców alkoholu i papierosów.

Należy też podjąć działania ograniczające przemoc i wspierające ofiary przemocy. Niemniej ważny jest też aspekt niesienia pomocy rodzinom, w których występuje alkoholizm. I takie priorytety będą realizowane w tegorocznym programie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

II. STAN ZASOBÓW W SFERZE PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. Placówki lecznictwa odwykowego.

Na terenie gminy Leszno nie działa żadna placówka leczenia odwykowego. Osoby z gminy Leszno podejmujące leczenie korzystają ze świadczeń Poradni Przeciwalkoholowej w Warszawie oraz Szpitala Psychiatrycznego w Pruszkowie i Szpitala Neurologicznego w Warszawie (Ośrodek Terapii Uzależnień od Alkoholu i Współuzależnienia). Placówki te działają w oparciu o umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Podstawowe formy pracy w/w zakładów leczniczych to terapia indywidualna i grupowa w oparciu o metody psychoterapeutyczne.

2. Profilaktyka

Na poziomie całej gminy Leszno realizowane są programy profilaktyczne wdrażane przez pracowników socjalnych, pracowników medycyny szkolnej, terapeutów profilaktyki uzależnień, terapeutów do spraw przemocy w rodzinie, socjoterapeutów. Działają oni w środowisku lokalnym organizując różnorodne formy pracy profilaktycznej i prewencyjnej z dziećmi i młodzieżą oraz osobami dorosłymi. Zespół Szkół Publicznych w Lesznie realizuje Szkolny Program Profilaktyczny Gimnazjum i Szkolny Program Profilaktyczny Szkoły Podstawowej. Gminna Komisja RPA organizuje na terenie naszych szkół warsztaty profilaktyczne.

2.1. Zasoby osobowe:

Liczba osób, które ukończyły warsztaty dające kwalifikacje do prowadzenia programu „Siedmiu kroków”	4
Liczba osób, które ukończyły warsztaty dające kwalifikacje do prowadzenia programu przeciw agresji i przemocy „Spójrz inaczej”	30
Liczba osób, które ukończyły szkolenie „Przemocy w rodzinie i narkomanii – stop”	3
Liczba osób posiadających kwalifikacje do prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych	4
Liczba osób posiadających pełne kwalifikacje w zakresie profilaktyki społecznej i resocjalizacji	1
Liczba absolwentów studium profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania przemocy	1
Liczba pedagogów szkolnych	5
Liczba psychologów	3
Liczba osób posiadających kwalifikacje do prowadzenia zajęć „wychowania do życia w rodzinie”	5

2.2. Zasoby instytucjonalne:

Punkty Informacyjno-Konsultacyjne działające na terenie gminy Leszno.

- Profilaktyka i Rozwiązywanie Problemów Alkoholowych - dla osób uzależnionych, współuzależnionych i DDA /Doroste Dzieci Alkoholików/

W 2007 r. zapisanych do punktu jest 31 osób, w tym;

- 26 osób uzależnionych
- 3 osoby współuzależnione
- 1 DDA

Spośród 31 osób

- 11 osób uczestniczy w grupie wsparcia
 - 1 osoba została skierowana na grupę dla rodzin.
 - 1 osoba została skierowana na terapię DDA
 - 1 osoba została skierowana na terapię do Pruszkowa
 - 1 osoba została skierowana do poradni uzależnień w Warszawie, ul. Elektoralna 26
 - 7 osób uczestniczyło w wyjeździe integracyjnym Grupy Wsparcia do Lichenia
- W okresie od stycznia do listopada 2007 r. konsultant udzielił 143 porad motywujących.

• Dla ofiar przemocy w rodzinie.

Od stycznia do listopada 2007 roku punkt objął swoją opieką 68 osób. Konsultant przyjął 1020 zgłoszeń sytuacji kryzysowej oraz udzielił 820 indywidualnych konsultacji. Do Punktu systematycznie uczęszcza 68 osób, 72 osoby uczęszczają niesystematycznie. Do Grupy wsparcia uczęszcza 12 osób.

- **Świetlice socjoterapeutyczne:** w Lesznie, „Promyk” (37 dzieci, działająca 10 lat) i w Zaborowie, „Świetliki” (17 dzieci, działająca drugi rok) - dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych.
- **Zespół interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie, alkoholizmowi i innym patologiom społecznym,** który w roku 2007 podjął interwencję kryzysową w stosunku do 48 rodzin.
- **Grupy Wsparcia** dla ofiar przemocy w rodzinie oraz dla uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu.
- **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej-** skierował do poradni uzależnień w Warszawie, ul. Czumy na leczenie ambulatoryjne 4 osoby.
- **Gminna Komisja d/s Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.**

Komisja od stycznia do października 2007r zaprosiła;

- 24 osoby uzależnione
- 5 osób współuzależnionych

Komisja przeprowadziła 41 rozmów motywujących.

W stosunku do 8 osób Komisja rozpoczęła procedurę, a w tym;

- 4 osoby skierowano do sądu (2 zmiany postanowienia);
- 4 osoby skierowano na badania do biegłych sądowych.

3. Inne formy pomocy, wspomagające działania profilaktyczne realizowane o posiadane zasoby.

- Przedszkole Publiczne Nr 1 im. Leśnych Skrzatów w Lesznie.
- Zespół Szkół Publicznych w Lesznie.
- Zespół Szkół Publicznych w Zaborowie.
- Specjalny Ośrodek Wychowawczy w Lesznie (w ramach, którego działa: szkoła podstawowa, gimnazjum, szkoła zawodowa, szkoła przysposabiająca do pracy oraz internat).
- Świetlice gminne w Czarnowie, Łubcu, Lesznie i Zaborowie

- Zespół Sportowo-Rekreacyjny w Lesznie
- Biblioteka gminna w Lesznie z filiami, w Czarnowie, Zaborowie oraz punktem bibliotecznym w Łubcu
- Trzy kościoły parafialne
- Komisariat Policji w Lesznie, który swoim zasięgiem obejmuje całą gminę
- Dwie placówki zdrowia;
 - Medicor w Lesznie i w Zaborowie
 - NZOZ MAXIMED w Lesznie
- Pięć Ochotniczych Straży Pożarnych, w tym sekcje młodzieżowe
- Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej w Zaborowie – drużyna chłopców „Husaria im. bł. ks. Józefa Stanka”, drużyna dziewcząt „Droga”
- Związek Kombatantów Rzeczypospolitej Polskiej i Byłych Więźniów Politycznych Zarząd Gminny Koła w Lesznie;
- Światowy Związek Żołnierzy Armii Krajowej Okręg Warszawa „Grupa Kampinos” Koło w Lesznie.
- Środowiskowy Dom Samopomocy w Łubcu
- Klub sportowy „Partyzant Leszno”
- Klub sportowy „Zaborowianka”.

III CELE PROGRAMU I CELE SZCZEGÓŁOWE

Główny cel programu: ZAPOBIEGANIE POWSTAWANIU PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W GMINIE LESZNO, OGRANICZANIE SZKÓD SPOWODOWANYCH PROBLEMAMI ALKOHOLOWYMI

Cele szczegółowe i zadania

Do osiągnięcia celu głównego przewiduje się realizację zadań i celów szczegółowych, wyznaczonych przez art. 4¹ ust.1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz prowadzenie działań wynikających z potrzeb i możliwości ujawnionych w diagnozie problemów lokalnych.

I. Zwiększanie dostępności świadczeń w zakresie leczenia i rehabilitacji osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych, poprzez: :

- wspieranie rozwoju i funkcjonowania placówek terapeutycznych,
- ułatwianie osobom uzależnionym od alkoholu udziału w leczeniu,
- organizowanie warunków pierwszego kontaktu dla osób uzależnionych i współuzależnionych
- rozwijanie nowych form pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom.

Odbiorcy celu szczegółowego: osoby uzależnione i ich rodziny, placówki terapeutyczne, organizatorzy doradztwa i działań wspierających.

Wskaźnikiem osiągnięcia celu jest zwiększenie liczby osób leczonych w placówkach lecznictwa odwykowego, uczestniczących w zajęciach grupy wsparcia, korzystających z poradnictwa w Punkcie Informacyjno - Konsultacyjnym, biorących udział w szkoleniach związanych z leczeniem odwykowym i motywowaniem do leczenia.

Realizacja celu odbywać się będzie poprzez następujące zadania :

- 1) Umożliwianie osobom z gminy Leszno systematycznego udziału w zajęciach terapeutycznych prowadzonych przez instruktora terapii uzależnień w punkcie informacyjno-konsultacyjnym w Lesznie oraz w OTUAW w Pruszkowie i innych

- 2) Finansowanie udziału w szkoleniach przygotowujących wskazane przez OTUAW i KRPA osoby do pracy terapeutycznej i profilaktycznej lub związanej z organizowaniem pomocy dla osób uzależnionych i ich rodzin prowadzonych przez specjalistyczne placówki lecznictwa odwykowego lub instytucje szkoleniowe.
- 3) W uzasadnionych przypadkach, po zatwierdzeniu przez KRPA – dofinansowanie leczenia choroby alkoholowej środkami farmakologicznymi. Decyzja o dofinansowaniu musi być poprzedzona konsultacjami lekarskimi i działaniami motywującymi do udziału w zajęciach psychoterapeutycznych prowadzonymi przez specjalistów z zakresu terapii uzależnień.
- 4) Prowadzenie grupy wsparcia dla osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin. Zakres finansowania działań grupy dotyczy:
 - a. wynagrodzenia dla prowadzącego zajęcia /forma zatrudnienia: umowa - zlecenie/
 - b. pokrycia kosztów wynajmu pomieszczeń wykorzystywanych do prowadzenia zajęć
 - c. zakupu środków i materiałów koniecznych przy realizacji programu zajęć
 - d. zakupu materiałów i artykułów koniecznych do organizacji przez grupę wewnętrznych imprez okolicznościowych lub otwartych, środowiskowych, promujących postawy trzeźwościowe, mających walory profilaktyczne, integracyjne i edukacyjne.
- 5) Prowadzenie Punktu Informacyjno - Konsultacyjnego dla osób z problemem alkoholowym i członków ich rodzin.

Do jego podstawowych zadań należą:

- informowanie o chorobie alkoholowej i możliwościach leczenia uzależnienia
- organizowanie warunków pierwszego kontaktu dla osób uzależnionych, prowadzenie oddziaływań motywujących do podjęcia terapii
- udzielanie podstawowej pomocy psychologicznej i prawnej /doradztwa/ osobom i rodzinom, w których występuje problem alkoholowy
- informowanie o instytucjach, organizacjach i ruchach samopomocowych działających na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych
- utrzymywanie kontaktu z osobami uczestniczącymi w programach terapii uzależnienia, korzystającymi z dofinansowania udziału w nich ze środków przeznaczonych na realizację GPPiRPA
- organizowanie i prowadzenie szkoleń oraz innych form doskonalenia przydatnych w pracy profilaktycznej dla osób uczestniczących w realizacji zadań określonych w GPPiRPA w Lesznie.

Zakres finansowania działalności Punktu dotyczy:

- wynagrodzenia osób pełniących dyżury w Punkcie według jego harmonogramu i stawek określonych w GPPiRPA /forma zatrudnienia: umowa – zlecenie/
- /Warunek: osoby te muszą posiadać merytoryczne przygotowanie do wykonywania określonych czynności/*
- zakupu materiałów i środków informacyjnych, dydaktycznych, papierniczo – biurowych oraz sprzętu niezbędnego do prowadzenia i dokumentowania pracy Punktu
- dofinansowania udziału w szkoleniach i kursach osób wykonujących zadania zlecone w Punkcie, w zakresie doskonalenia metod pracy z osobami uzależnionymi, ofiarami przemocy lub profilaktyki.

II. Organizacja i prowadzenie działań profilaktycznych poprzez:

- *wdrażanie efektywnych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży zapobiegających używaniu substancji psychoaktywnych /alkoholu i narkotyków/*

- wspieranie instytucji prowadzących działalność profilaktyczną w organizowaniu różnorodnych form pracy zapobiegawczej i korygującej, opiekuńczo – wychowawczej, socjoterapeutycznej, edukacyjnej i aktywizującej w szczególności wśród dzieci i młodzieży, w rodzinach oraz w grupach podwyższonego ryzyka
- podniesienie poziomu wiedzy w społeczności lokalnej na temat problemów związanych z używaniem środków psychoaktywnych poprzez prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej

Odbiorcami celu szczegółowego są: społeczność lokalna, dzieci i młodzież, instytucje, organizacje i osoby fizyczne prowadzące działalność na rzecz profilaktyki, organizacje pozarządowe, grupy zawodowe angażujące się w bezpośrednią pracę prewencyjną i terapeutyczną, w szczególności odnoszącą się do populacji dzieci i młodzieży, rodzice i wychowawcy

Wskaźnikami osiągnięcia celu są:

- liczba zrealizowanych programów profilaktycznych
- liczba osób uczestniczących w projektowaniu i wdrażaniu programów
- liczba odbiorców
- diagnoza problemów i ewaluacja efektywności realizacji programów
- liczba instytucji i organizacji zaangażowanych w wykonywanie zadań określonych w programach
- udział w kampaniach edukacyjnych i współpraca z mediami

Doświadczenia uzyskane podczas wykonywania gminnych programów w latach poprzednich, rekomendacje Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, a także aktualna opinia Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lesznie obligują do kontynuacji dotychczasowych form pracy profilaktycznej w środowisku dzieci i młodzieży z uwzględnieniem potrzeb ujawnionych przez placówki oświatowe w diagnozach wykonanych przy opracowywaniu szkolnych programów profilaktyki. Jako najistotniejsze zadania wskazują one konieczność dofinansowania organizacji różnorodnych działań profilaktycznych o charakterze zajęć pozalekcyjnych i form otwartych, angażujących większe grupy uczestników. Za najbardziej skuteczne przyjmuje się te, które oparte są na strategii edukacyjnej i strategii alternatyw.

Realizacja celu nastąpi poprzez zadania:

- Realizacja programów profilaktycznych rekomendowanych przez PARPA, wykazanych w specjalistycznych materiałach źródłowych i publikacjach, posiadających określoną technologię pracy i scenariusze zajęć, odpowiadających przyjętym standardom jakości i efektywności pracy profilaktycznej /diagnoza i ewaluacja/, poświadczonych odpowiednimi kwalifikacjami realizatorów.

- Prowadzenie działań edukacyjnych promujących abstynencję w ciąży – kolportaż ulotek, plakatów i broszur, włączenie w akcję lekarzy ginekologów z przychodni zdrowia z terenu Gminy Leszno.

- Prowadzenie działań edukacyjnych promujących trzeźwy styl życia wśród kierowców pojazdów mechanicznych i kandydatów na kierowców. Przekazanie podstawowych informacji na temat wpływu alkoholu na funkcjonowanie kierowcy, porcji standardowych oraz obalenie popularnych mitów związanych z alkoholem, a także różnice pomiędzy „stanem po spożyciu alkoholu” i „stanem nietrzeźwości”. Zaangażowanie w działania edukacyjne właścicieli i wykładowców szkół nauki jazdy z terenu Gminy Leszno

- Prowadzenie zajęć profilaktycznych według autorskich opracowań w szkołach i innych placówkach instytucjonalnych oraz w porozumieniu z organizacjami pozarządowymi w formie kompleksowych programów lub wyodrębnionych zajęć, w tym:

- zajęć opiekuńczo – wychowawczych, aktywizujących, ukierunkowanych na organizację alternatywnych form spędzania wolnego czasu przez dzieci i młodzież,
 - grupowych zajęć profilaktycznych o charakterze edukacyjnym dotyczących kształtowania i utrwalania wyodrębnionych umiejętności psychologicznych, podejmowania racjonalnych decyzji w sytuacji kontaktu z substancjami psychoaktywnymi, radzenia sobie z presją grupową, rozwijania postaw i zachowań prozdrowotnych oraz dostarczających informacji koniecznych dla prawidłowego funkcjonowania i rozwoju,
 - zajęć socjoterapeutycznych prowadzonych dla dzieci i młodzieży przejawiającej symptomy niedostosowania społecznego, zaburzenia zachowania, trudności w adaptacji emocjonalnej w szczególności stanowiących skutek dysfunkcyjności rodzin dotkniętych problemem alkoholowym. Prowadzenie świetlicy socjoterapeutycznej w Lesznie oraz w Zaborowie dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych.
- Realizacja programów profilaktycznych obejmujących inne niż populacja dzieci i młodzieży środowiska, w tym szczególnie rodziców, a także nauczycieli i wychowawców.
- Organizacja i dofinansowanie szkoleń doskonalących lub kwalifikacyjnych dla osób prowadzących zajęcia profilaktyczne i terapeutyczne w celu podniesienia kwalifikacji i kompetencji zawodowych niezbędnych przy realizacji działań profilaktycznych.
- Organizacja lub dofinansowanie obozów profilaktycznych i terapeutycznych dla dzieci z rodzin dotkniętych problemem alkoholowym lub ze środowisk zagrożonych i dysfunkcyjnych prowadzonych w ramach wypoczynku feryjnego i wakacyjnego. Te formy działań posiadać muszą opracowany, merytoryczny program pracy profilaktyczno – terapeutycznej lub opiekuńczo – wychowawczej.
- Prowadzenie działań na rzecz dożywiania dzieci i młodzieży uczestniczących w pozalekcyjnych programach socjoterapeutycznych.
- Organizacja i dofinansowanie innych form działań informacyjnych, edukacyjnych i zapobiegawczych, w tym widowisk artystycznych, konkursów tematycznych, publikacji itp. oraz otwartych środowiskowych imprez profilaktycznych, odbywających się bez udziału alkoholu, promujących zdrowy styl życia, integrujących społeczność lokalną, a w szczególności rodziny.
- Organizacja lokalnych i włączanie się w ponadregionalne profilaktyczne kampanie edukacyjne uwzględniające problematykę uzależnień, zapobieganie agresji i przemocy.
- Współpraca z mediami w zakresie prezentacji zagadnień związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.

Harmonogram działań profilaktycznych na rzecz dzieci i młodzieży:

- realizacja działań w ramach szkolnych programów profilaktyki i inicjatyw środowiskowych:
- o zajęcia profilaktyczne: luty – czerwiec, październik – grudzień 2006r.
 - o organizacja środowiskowych imprez profilaktycznych: cały rok, w miarę posiadanych środków, zgłaszanych inicjatyw i występujących potrzeb
 - o organizacja wypoczynku dzieci i młodzieży: ferie zimowe, wakacyjna przerwa letnia

Zakres finansowanie działań dotyczy:

- kosztów wynagrodzenia realizatorów programów, opiekunów zajęć /za wykonanie umów – zleceń/
- kosztów zakupu pomocy, materiałów i artykułów niezbędnych do prowadzenia zajęć zgodnie z opracowanymi kosztorysami i w miarę posiadanych środków ,

- c) doposażenia placówek, na terenie których realizowane są programy profilaktyczne w materiały i sprzęt wykorzystywany przy wdrażaniu przyjętych programów zgodnie ze zgłaszanym zapotrzebowaniem i w miarę posiadanych środków
- d) organizacji dożywiania dzieci uczestniczących w profilaktycznych zajęciach pozalekcyjnych
- e) dofinansowania lub całkowitego sfinansowania kosztów wycieczki feryjnej i letniego dzieci zakwalifikowanych do udziału w różnych jego formach na podstawie pozytywnej opinii KRPA lub uzasadnionych kosztów materiałowych i środków żywnościowych wykorzystywanych przy organizacji wycieczki. Organizatorzy wycieczki zobowiązani są do przedstawienia wraz z wnioskiem o dofinansowanie całościowego kosztorysu lub preliminarza wydatków związanych z organizacją wycieczki
- f) uzasadnionych i pozytywnie zaopiniowanych przez KRPA kosztów organizacji otwartych, środowiskowych imprez profilaktycznych
- g) finansowania prezentacji problematyki uzależnień, profilaktyki przemocy i agresji w formie spektakli teatralnych, konkursów tematycznych itp.
- h) finansowanie lub dofinansowanie organizacji szkoleń dla realizatorów programów profilaktycznych i osób zaangażowanych oraz kosztów ich prowadzenia po uzyskaniu pozytywnej opinii KRPA
- i) finansowanie kosztów publikacji materiałów informacyjnych i edukacyjnych oraz organizacji i udziału w kampaniach edukacyjnych /lokalnych i ponadregionalnych/.

III. Wspomaganie organizacji i instytucji działających na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, poprzez wspieranie i udzielanie pomocy instytucjom, organizacjom i osobom fizycznym w realizacji zadań i programów dotyczących profilaktyki, rozwiązywania problemów uzależnień oraz zapobiegania przemocy domowej.

Odbiorcami celu są: środowiska samopomocowe integrujące osoby uzależnione, ofiary przemocy i członków ich rodzin, instytucje samorządowe, publiczne z terenu gminy Leszno angażujące się w działalność profilaktyczną i interwencyjną, fundacje, stowarzyszenia, związki wyznaniowe, organizacje sportowe, instytucje kulturalno – oświatowe, osoby zaangażowane w działania profilaktyczne

Wskaźnikami osiągnięcia celu są:

- aktywność grup samopomocowych w zakresie organizowania wsparcia i pomocy dla osób uzależnionych i ich rodzin /liczba grup, ilość imprez integracyjno – edukacyjnych, włączenie się w działania lokalne i ponadregionalne/
- liczba wdrożonych projektów programów profilaktycznych i interwencyjnych przez instytucje i organizacje
- liczba instytucji i organizacji angażujących się w działania profilaktyczne
- liczba odbiorców wdrażanych programów

Realizacja celu nastąpi poprzez zadania:

- Wspomaganie stowarzyszeń abstynenckich i organizacji samopomocowych skupiających osoby uzależnione od alkoholu i członków ich rodzin działających na terenie gminy w zakresie pomocy organizacyjnej i finansowej służącej zapewnieniu ich prawidłowego funkcjonowania - prowadzenia działań statutowych, edukacji publicznej i pracy profilaktycznej szczególnie w formie otwartych spotkań informacyjnych dotyczących problematyki alkoholowej, uczestnictwa członków stowarzyszeń i grup samopomocowych w wybranych działaniach o charakterze wspomagającym i uzupełniającym procesy integracji i terapii.

- Dofinansowanie i wsparcie organizacyjne działalności instytucji, stowarzyszeń, a w uzasadnionych przypadkach także osób fizycznych mającej charakter związany z zapobieganiem powstawaniu problemów alkoholowych lub zmniejszającej ich skutki, szczególnie w odniesieniu do środowiska dzieci i młodzieży. Dotyczy to głównie:

- a. organizacji alternatywnych form spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież,
- b. prowadzenia różnorodnych form zajęć profilaktycznych /opiekuńczo – wychowawczych, edukacyjnych i terapeutycznych/, świetlic, klubów, kół zainteresowań itp. znajdujących uzasadnienie dla włączenia ich w GPPiRPA,
- c. pomocy materiałowej i finansowej niezbędnej przy organizacji imprez rekreacyjno – sportowych mających wyraźne odniesienie profilaktyczne, odbywających się bez udziału alkoholu, wspierających organizatorów w promocji zdrowego stylu życia
- d. wparcia materiałowego i finansowego działań profilaktycznych i opiekuńczych prowadzonych w formie obozów, kolonii, zimowisk itp. dla dzieci ze środowisk dysfunkcyjnych i zagrożonych, szczególnie dla uczestników zajęć terapeutycznych i tych osób, których udział w zorganizowanych, instytucjonalnych formach pomocy jest ograniczony. W uzasadnionych przypadkach możliwe jest dofinansowanie pojedynczych osób i wybranych form aktywizujących, spełniających określone przez GKRPA kryteria, sprzyjających rozwojowi dzieci, łagodzących skutki urazów fizycznych i emocjonalnych związanych z sytuacją rodziny z problemem alkoholowym, doświadczającej przemocy lub niewygodnej wychowawczo.

IV. DZIAŁALNOŚĆ GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych została powołana zarządzeniem Nr 41/2003 Wójta Gminy Leszno z dnia 30 czerwca 2003r. w sprawie powołania Gminnej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Zarządzeniem Nr 8/2007 z dnia 1 lutego 2007r. w sprawie Zmiany Zarządzenia Nr 41/2003 z dnia 30.06.2003r. w części dotyczącej składu osobowego Gminnej Komisji ds. RPA.

Obowiązujące uchwały Rady Gminy Leszno i zarządzenia Wójta Gminy Leszno dotyczące wykonania zadań określonych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi:

1. Uchwała Nr XLIV/252/2005 Rady Gminy Leszno z dnia 30 czerwca 2005r. w sprawie ustalenia na terenie gminy Leszno liczby punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5 % alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży jak i w miejscu sprzedaży oraz zasad usytuowania na terenie gminy miejsc sprzedaży napojów alkoholowych.
2. Zarządzenie Nr 9/2006 Wójta Gminy Leszno z dnia 18 stycznia 2006r. w sprawie powołania Zespołu Interdyscyplinarnego do spraw przeciwdziałania przemocy w rodzinie, alkoholizmowi i innym patologiom społecznym

Członkami komisji są osoby odpowiednio do tego przygotowane, posiadające odpowiednie przeszkolenie w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, zgodnie z art. 4¹ pkt. 4 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych inicjuje, koordynuje i ocenia działalność w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi na terenie gminy Leszno, w szczególności:

1. Przygotowuje i opiniuje przedstawiony Radzie Gminy Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, który uwzględnia:
 - a. Kształtowanie skoordynowanej polityki wobec uzależnień oraz przemocy w rodzinie na terenie gminy Leszno
 - b. Tworzenie warunków sprzyjających realizacji zadań motywujących do powstrzymania się od spożywania napojów alkoholowych,
 - c. Działalność informacyjną i edukacyjną w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży,
 - d. Leczenie osób uzależnionych od alkoholu oraz członków ich rodzin,
 - e. Działania ograniczające dostępność alkoholu.
2. Rozpatruje zasadność wniosków o nałożenie obowiązku leczenia odwykowego na osoby nadużywające alkoholu,
3. Motywuje do podjęcia leczenia przeciwalkoholowego,
4. W przypadku odmowy podjęcia dobrowolnego leczenia przez osobę mającą problem alkoholowy, kieruje ją na badanie przez lekarza biegłego w celu uzyskania stosownej opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu,
5. Zleca przeprowadzenie wywiadu środowiskowego GOPS i Policji w sprawach osób nadużywających alkoholu oraz wnioskuje o udzielenie pomocy ich rodzinom do odpowiednich instytucji,
6. Kieruje do Sądu wnioski o wszczęcie postępowania w sprawie nałożenia obowiązku podjęcia leczenia odwykowego.
7. Podejmuje czynności interwencyjne przeciwdziałające przemocy w rodzinie.
8. Opiniuje wnioski:
 - a. Dotyczące wydawania zezwolenia na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych na terenie gminy Leszno w zakresie:
 - zgodności lokalizacji punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu lub poza miejscem sprzedaży, określonych w drodze uchwały w sprawie zasad usytuowania na terenie miasta i gminy miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych,
 - b. Liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych określonych w uchwale w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych, zawierających powyżej 4,5 % alkoholu z wyjątkiem piwa, przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży i poza miejscem sprzedaży.

Opinia wydawana jest w formie Postanowienia, które podpisują członkowie Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych biorący udział w posiedzeniu.
9. Opiniuje projekt uchwały w sprawie zatwierdzenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
10. Współpracuje z instytucjami pomocowymi i stowarzyszeniami w rozbudowie lokalnego systemu przeciwdziałania alkoholizmowi.

Komisja swoje działania opiera o:

- Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;

- Roczny plan pracy;

- Aktualne regulacje prawne.

ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Wynagrodzenie dla członków GKRPA za udział w posiedzeniach:

Za udział w pracach Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych członkowi Komisji przysługuje kwota wynagrodzenia w wysokości 70 zł brutto;

- Za każde posiedzenie, w ramach których realizowane są zadania i czynności określone w GPPiRPA (nadzór nad działalnością Punktu Konsultacyjno – Informacyjnego ds. Uzależnień i Przemocy Domowej oraz Świetlicy socjoterapeutycznej, koordynacja pracy Zespołu interdyscyplinarnego zajmującego się rozwiązywaniem problemów alkoholowych i przemocą w rodzinie, współpraca z placówkami oświatowymi na terenie Gminy Leszno w zakresie profilaktyki, prowadzenie rozmów motywujących i procedur zmierzających do wydania postanowienia o poddaniu się leczeniu odwykowemu, opiniowanie wniosków dotyczących realizacji zadań GPPiRPA)
- Za reprezentowanie Gminnej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przed Sądem w sprawach o zastosowanie przymusowego leczenia odwykowego lub zmianę postanowienia sądu.

W przypadku udziału członków Komisji w szkoleniach odbywających się poza terenem Gminy przysługuje im zwrot kosztów delegacji.

V. FINANSOWANIE REALIZACJI DZIAŁAŃ PROWADZONYCH W RAMACH GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH.

Zgodnie z przepisami „Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi” /art. 18²/ na realizację GPPiRPA przeznaczają się dochody z opłat za wydane zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia na miejscu lub poza miejscem sprzedaży. Dochody te mogą być wykorzystane jedynie na realizację przyjętego Programu.