

UCHWAŁA NR XLII/239/10
RADY MIASTA I GMINY CZERNIEJEWO
z dnia 27 stycznia 2010r.

w sprawie: przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych na rok 2010

Na podstawie art. 4¹ ust.2 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (jednolity tekst Dz. U. z 2007r. Nr 70 poz. 473 z późniejszymi zmianami) Rada Miasta i Gminy Czerniejewo uchwala, co następuje:

§ 1.

Przyjmuje się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2010 stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2.

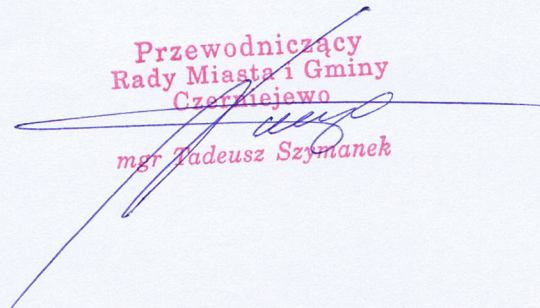
Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Czerniejewo, Gminnemu Pełnomocnikowi i Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, a także jednostkom odpowiedzialnym za wykonanie zadań określonych w Programie.

§ 3.

Traci moc Uchwała Nr XXVII/159/08 Rady Miasta i Gminy Czerniejewo z dnia 17 grudnia 2008 roku w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2009.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2010r. i podlega ogłoszeniu w sposób zwyczajowo przyjęty poprzez rozplakatowanie jej treści na tablicach ogłoszeń u Sołtysów i tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miasta i Gminy Czerniejewo.

Przewodniczący
Rady Miasta i Gminy
Czerniejewo

mgr Tadeusz Szymanek

UZASADNIENIE
do Uchwały nr XLII/239/ 10
Rady Miasta i Gminy Czerniejewo
z dnia 27 stycznia 2010r.

Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi organ stanowiący gminy jest zobowiązany do przyjęcia na rok budżetowy Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Program określa głównie zadania gminy w ramach art. 4¹ wyżej cytowanej ustawy, a szczególnie prowadzenie profilaktyki informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałaniu narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży. Dokument nakreśla sposoby i formy realizacji zadań przyjętych w programie z uwzględnieniem odpowiedzialnych instytucji jakim są jednostki organizacyjne gminy oraz Komisja do Spraw Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. W programie ustalono zasady wynagradzania Gminnej Komisji.

Projekt uchwały uzyskał pozytywną opinię na wspólnym posiedzeniu Komisji Rady Miasta i Gminy Czerniejewo w dniu 20 stycznia 2010r.

W świetle istniejącego stanu prawnego podjęcie uchwały jest konieczne i uzasadnione.

BURMISTRZ

Danuta Grychowska

Gminny Program Profilaktyki Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Czerniejewo na rok 2010

Zgodnie z Raportem Światowej Organizacji Zdrowia¹ dotyczącym stanu zdrowia na Świecie alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, odpowiedzialnym za ponad 9% całkowitego obciążenia chorobami i urazami, a ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek z alkoholem. Dane Światowej Organizacji Zdrowia (2005r.) wskazują, że konsumpcja alkoholu w Regionie Europejskim jest najwyższa w porównaniu z innymi regionami świata. Wynosi aktualnie 12,1 litrów czystego spirytusu w przeliczeniu na jednego dorosłego mieszkańca. Na całym świecie alkohol jest przyczyną 3,2% zgonów w ciągu roku (1,8 mln) oraz 4% DALY (Disability Adjusted Life-Years²) – 58,3 mln. Rozmiary szkód mogą być zmniejszone przez skuteczną politykę wobec alkoholu i problemów z nim związanych.

W Polsce podstawę prawną rozwiązywania problemów alkoholowych stanowi ustawa z dnia 26 października 1982 o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2002r. Nr 147 poz. 1231 z późn. Zm.).

Ustawa określa kierunki polityki państwa wobec alkoholu. Kompleksowo reguluje zagadnienia dotyczące profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych, wskazuje zadania z tego zakresu oraz podmioty odpowiedzialne za ich realizację, określa również źródła finansowania tych zadań. Reguluje funkcjonowanie rynku napojów alkoholowych, określając zasady kontroli obrotu tymi napojami. Reguluje także dziedzinę promocji reklamy napojów alkoholowych, a także formułuje przepisy karne dotyczących obrotu i reklamy alkoholu. Wprowadza regulacje dotyczące postępowania wobec osób nadużywających alkoholu, określa podstawy leczenia odwykowego oraz wskazuje kompetencje i zadania Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Spożywanie alkoholu jest najbardziej rozpowszechnionym zachowaniem ryzykownym wśród nastolatków (badania ESPAD, HBSC, Badania Mokotowskie). Po gwałtownym wzroście spożywania alkoholu przez młodzież w latach 1989-2000 zaobserwowano zatrzymanie się tendencji wzrostowej. Ostatnie badania (ESPAD 2005, Badanie Mokotowskie 2004) wskazują nawet na

¹ Raport o stanie zdrowia na świecie 2002, Analiza zagrożeń, promocja zdrowia, PARPA, Warszawa 2003 (tytuł oryginalny - „World Health Report 2002, Reducing Risk, Promoting Healthy Life”, WHO 2002).

² Wskaźnik stosowany do określenia stanu zdrowia danego społeczeństwa. Wyraża łącznie lata życia utracone wskutek przedwczesnej śmierci bądź uszczerbku na zdrowiu w wyniku urazu lub choroby; jeden DALY równa się utracie jednego roku zdrowego życia.

spadek ogólnego spożycia alkoholu w populacji 15- i 17-latków. Należy jednak zwrócić uwagę na wzrastającą liczbę pijących alkohol dziewcząt i młodych kobiet. Wskaźniki spożywania alkoholu przez dziewczęta dążą do zrównania się ze wskaźnikami osiąganymi przez chłopców. Konsumpcja alkoholu przez polską młodzież kształtuje się na średnim poziomie w porównaniu z resztą Europy. Około 30% nastolatków przyznaje się do regularnego spożywania alkoholu, 28% 17-latków upiło się w ciągu 30 dni poprzedzających badanie, tylko 4% to abstynenci.

W całym Regionie Europejskim nadużywanie alkoholu jest odpowiedzialne za jedną czwartą wszystkich nagłych zgonów młodych osób, pomiędzy 15. a 29. rokiem życia. Z używaniem alkoholu przez młodocianych wiąże się między innymi obniżenie wieku inicjacji seksualnej, niechciane ciąży i ryzyko zarażenia wirusem HIV.

Liczba osób zarejestrowanych w zakładach leczenia odwykowego systematycznie rośnie. W roku 2004 zarejestrowano blisko 180000 osób w zakładach ambulatoryjnych (w 2000 roku – 140000) i ponad 62000 osób w zakładach stacjonarnych (w roku 2000 – ponad 50000). Notowany jest wzrost tej liczby na poziomie ok. 6% rocznie. Znaczący wzrost pacjentów w porównaniu z początkiem lat 90-tych można przypisać poprawiającej się jakości i efektywności leczenia odwykowego, wzrastającemu poziomowi wiedzy o uzależnieniach w społeczeństwie, ale także zwiększonej konsumpcji alkoholu.

Ryzykowne i szkodliwe picie alkoholu jest związane z szeregiem chorób, raport WHO dotyczący zdrowia globalnego (2002) wymienia blisko 60 chorób i urazów, występujących na tle nadużywania alkoholu. Alkohol jest trzecią główną przyczyną ogólnego obciążenia chorobami i odpowiada za 10,8% ogólnego obciążenia chorobami w Regionie Europejskim. W Europie blisko 6,2% przypadków śmierci rocznie można przypisać nadużyciu alkoholu.

Badania z 2005 roku przeprowadzone na zlecenie Państwowej Agencji Rozwiązywanie Problemów Alkoholowych pozwalają ocenić, że 16% dorosłej populacji Polaków przekracza próg nadużywania alkoholu³. Największy wzrost w tym zakresie odnotowano wśród młodych kobiet w grupie wiekowej 18-29 lat. Co dziesiąta kobieta w tej grupie (10,2%) pije w sposób ryzykowny. W populacji mężczyzn najbardziej wzrosła grupa ryzykownie pijących 50-latków (wzrost o 50%). Wysoki wskaźnik wzrostu ryzykownie pijących wśród mężczyzn odnotowano wśród osób bezrobotnych – wzrost o 48%.

³ Spożywanie powyżej 10 litrów czystego 100% alkoholu rocznie przez mężczyzn i 7,5 litra przez kobiety.

Cel główny Programu:

Zmniejszenie rozmiaru szkód związanych z nadużywaniem alkoholu.

Cele szczegółowe Programu

- I. Prowadzenie profilaktycznej i terapeutycznej działalności w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży.
- II. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych.
- III. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy uzależnień, pomocy edukacyjnej, terapeutycznej i prawnej.
- IV. Udzielanie rodzinom, w których występuje przemoc domowa pomocy.
- V. Współpraca z instytucjami i organizacjami działającymi w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień.
- VI. Prowadzenie działalności mającej na celu zapobieganie nieprzestrzeganiu przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Zasady finansowania Programu:

1. Głównym źródłem finansowania Programu są środki z pobieranych opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.
2. Zadania realizowane w ramach niniejszego Programu mogą być dotowane przez administrację wojewódzką w ramach jej zadań, między innymi wspierania programów gminnych.
3. Na cele Programu mogą być pozyskiwane środki z darowizn, zapisów i innych wpływów od osób prawnych i fizycznych.
4. Zadania Programu mogą być zlecane instytucji i organizacją zajmującym się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień oraz współrealizowane przez wolontariat.

Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Członkom GKRPA przysługuje wynagrodzenie w wysokości 25% najniższego wynagrodzenia za przygotowanie materiałów i udział w posiedzeniu komisji.

Realizatorzy Programu:

1. Realizacją wyżej wymienionych zadań w ramach Gminnego Programu Profilaktyki Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zajmie się powołana przez Burmistrza Miasta i Gminy Czarniejewo Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Czarniejewie.
2. Program realizowany będzie przy współpracy z:
 - Grupa AA Od Nowa w Czarniejewie
 - Komisariat Policji w Czarniejewie
 - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarniejewie
 - Świetlica Dziennego Pobytu w Czarniejewie
 - Świetlica Środowiskowa w Czarniejewie
 - Świetlica Środowiskowa w Żydowie
 - Zespół Szkół Publicznych w Czarniejewie
 - Zespół Szkół Publicznych w Żydowie.
 - Przychodnia Lekarza Rodzinnego.

Wykaz zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych realizowanych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2010 roku:

1. Wprowadzanie profilaktycznych programów informacyjnych i psychoedukacyjnych do szkół na terenie gminy dla dzieci i młodzieży.
2. Realizowanie programów terapeutycznych z zakresu uzależnień dla dzieci i młodzieży na terenie gminy.
3. Występowanie do sądu rodzinnego o wszczęcie postępowania o zastosowanie obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w stosunku do osób, które szkodliwie dla siebie i otoczenia nadużywają alkoholu.
4. Kierowanie na badanie przez biegłych sądowych osób nadużywających alkoholu w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju leczenia.
5. Organizowanie współpracy z policją i innymi podmiotami realizującymi zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
6. Wspieranie lokalnych kampanii edukacyjnych z zakresu uzależnień.
7. Prowadzenie kontroli punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych oraz miejsc, w których obowiązuje zakaz spożywania napojów alkoholowych.
8. Opiniowanie wniosków o wydanie zezwolenia na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych.
9. Występowanie z wnioskami o cofnięcie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w przypadkach nieprzestrzegania przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
10. Organizowanie i nadzorowanie świetlic środowiskowych.
11. Organizowanie czasu wolnego w okresie wakacji letnich i zimowych.
12. Organizowanie alternatywnych form spędzania czasu wolnego dla młodzieży również z grup ryzyka.
13. Organizowanie i nadzorowanie działalności Punktu Informacyjno Konsultacyjnego.
14. Prowadzenie telefonu zaufania.
15. Współpraca z ruchem samopomocowym (grupa AA).
16. Organizowanie pomocy wspólnie z policją i szkołami dla ofiar przemocy.
17. Organizowanie szkoleń przedstawicieli instytucji i organizacji działających na terenie gminy.
18. Inicjowanie i organizowanie spotkań w ramach Społecznej Rady Wsparcia.
19. Zlecenie zadań programu osobom fizycznym i prawnym zajmującym się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień na podstawie umów cywilno prawnych, zlecenia, o dzieło.

Zadania:

1. Wprowadzanie programów profilaktycznych, wpływających na postawy i umiejętności ważne dla zdrowia i trzeźwości.
2. Realizowanie programów terapeutycznych w szkołach i świetlicach
3. Organizowanie alternatywnych form spędzania wolnego czasu
4. Organizowanie i nadzorowanie działalności świetlic: środowiskowych w Czerniejewie i Żydowie oraz Świetlicy Dziennego Pobytu w Czerniejewie.
5. Wyposażenie świetlic do prowadzenia zajęć.
6. Przeprowadzenie koniecznych napraw i drobnych remontów pomieszczeń – siedzib świetlic.
7. Wynajmowanie lokali na mocy umów najmu i użyczenia.
8. Dystrybucja materiałów informacyjno edukacyjnych dla dzieci, młodzieży, rodziców i ich wychowawców.
9. Pomoc socjalna dla dzieci i młodzieży – dożywianie w świetlicach.
10. Prowadzenie Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego w Czerniejewie i w Żydowie.
 - motywowanie i informowanie zarówno o możliwości podjęcia leczenia osób uzależnionych, jak i terapii osób współuzależnionych,
 - motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nie uzależnionych, do zmiany szkodliwego wzorca picia,
 - udzielanie wsparcia po zakończonym leczeniu odwykowym,
 - udzielanie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy osobom dotkniętym przemocą domową,
 - inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej,
 - współpraca z Ruchem samopomocowym AA,
 - kierowanie na leczenie w Poradni Odwykowej – uzgodnienie terminu pierwszej wizyty

11. Występowanie do sądu rodzinnego o wszczęcie postępowania o zastosowanie obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w stosunku do osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują:
 - rozkład życia rodzinnego,
 - demoralizację małoletnich,
 - systematycznie zakłócają spokój i/lub porządek publiczny,
12. Dystrybucja materiałów informacyjno-edukacyjnych z zakresu uzależnień.
13. Świadczenie pomocy psychoterapeutycznej dla członków rodzin dotkniętych uzależnieniami w Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym.
14. Telefon zaufania – pn. od 15:00 do 18:00
15. Współpraca z ruchem samopomocowym i grupą AA.
16. Dystrybucja materiałów informacyjno edukacyjnych z zakresu uzależnień i współuzależnień.
17. Kompleksowe zajmowanie się rodzinami, w których dochodzi do przemocy.
18. Prowadzenie telefonu zaufania – pn. 15:00-18:00
19. Dyżur terapeuty uzależnień w każdy drugi poniedziałek miesiąca.
20. Kierowanie spraw do sądu o przypadku stosowania przemocy.
21. Systematyczne kontrole podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, uprawnionych do sprzedaży napojów alkoholowych oraz miejsc, w których obowiązuje zakaz spożywania alkoholu.
22. Okresowe kontrole punktów sprzedaży alkoholu i miejsc, w których zabrania się spożywania napojów alkoholowych.
23. Opiniowanie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wniosków o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych o zgodności lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałą Rady Gminy.
24. Występowanie przez GKRPA z wnioskami o cofnięcie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych podmiotom prowadzącym ich sprzedaż w sposób naruszający przepisy ustawy.

Przewodniczący
Rady Miasta i Gminy
Czerniejewo
mgr Tadeusz Szymanek