

Załącznik do uchwały Nr IV/21/19
Rady Miejskiej w Trzebiatowie
z dnia 31 stycznia 2019r.



GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA 2019R.

Ośrodek Pomocy Społecznej

Trzebiatów 2018r.

1. WPROWADZENIE

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2019, 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 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2018 poz. 2137) oraz ustawy z dnia 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2018 poz. 1492). Jednocześnie Program nawiązuje do Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2015 – 2020.

Ustawa o zdrowiu publicznym, która weszła w życie w 2015r. wprowadziła zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz zasady 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 Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2018 zmierzających do ograniczenia rozmiarów szkód związanych z nadużywaniem alkoholu oraz działania zapobiegawczego w celu zmniejszenia skutków negatywnych zjawisk społecznych.

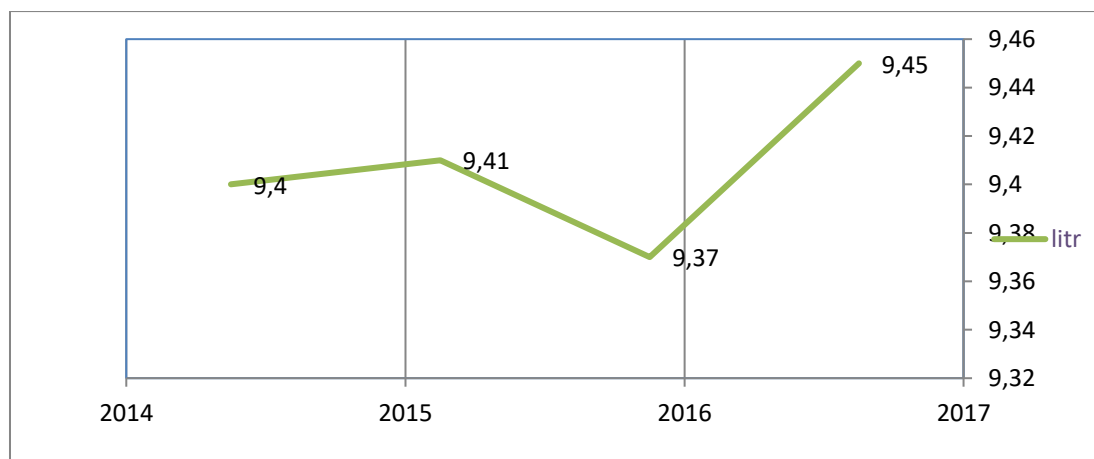
Działania zaplanowane w Programie są adresowane do wszystkich mieszkańców gminy, również do tej grupy, u których nie występuje bądź jest niski stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu. Program nadal zachowuje swój edukacyjny i wspierający charakter wobec osób 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 się 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. W roku 2017 średnio na jednego mieszkańca Polski w litrach 100% alkoholu przypadało rocznie 9,45 litra. Wzrost taki stanowi najwyższy wskaźnik od czterech lat. Wysokie wartości statystyczne spożywanego alkoholu przez Polaków były jednym z czynników decydującym o modyfikacji przepisów prawa. Zmiany wprowadzone w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w roku 2018 dały samorządom nowe kompetencje. Przedstawiciele władz lokalnych mogą m.in. decydować o ograniczeniu sprzedaży alkoholu w godzinach nocnych. Takie uprawnienie daje nowe możliwości samorządom w zakresie kształtowania lokalnej polityki obejmującej ograniczenie dostępności fizycznej alkoholu.

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
- Urząd Miejski w Trzebiatowie
- Komisariat Policji w Trzebiatowie

2.1. Rynek napojów alkoholowych w gminie

Z dniem 9 marca 2018r. weszła w życie ustawa z dnia 10 stycznia 2018r. o zmianie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy o bezpieczeństwie imprez masowych (Dz.U. z 2018r. poz. 310). W związku z powyższym w dniu 30 sierpnia 2018r. Rada Miejska podjęła Uchwałę (Nr LIII/456/18) w sprawie ustalenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Gminy Trzebiatów oraz zasad usytuowania na terenie Gminy Trzebiatów miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych. Zasadnicze zmiany dotyczą limitów na liczbę wydanych zezwoleń, limity na sprzedaż napojów alkoholowych do 4,5% oraz ograniczeń odległości. Nie uległa zmianie zasada opiniowania wniosków o wydanie zezwolenia przez członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Mając na względzie powyższe zmiany prawne a równocześnie rozwój gminy i powstawanie nowych inwestycji gospodarczych na terenie gminy ustalono :

- maksymalną liczbę zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży:

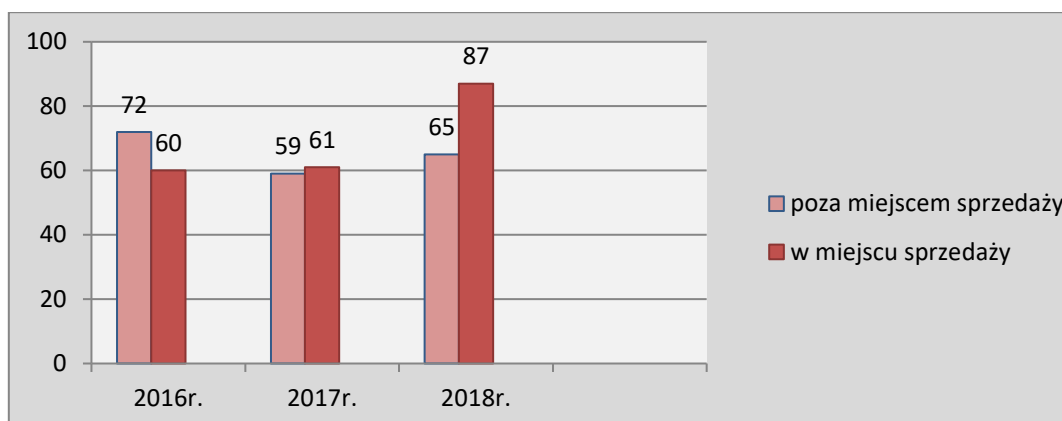
- 90 zezwoleń do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo,
- 70 zezwoleń od 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa),
- 70 zezwoleń powyżej 18% zawartości alkoholu,

- maksymalną liczbę zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży:

- 140 zezwoleń na sprzedaż do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo,
- 60 zezwoleń od 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa),
- 70 zezwoleń powyżej 18% zawartości alkoholu.

Środki finansowe pozyskane z rocznych opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych są wykorzystywane zgodnie z założeniami ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Działania te dotyczą realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz zabezpieczenia funkcjonowania placówek wsparcia dziennego. Środki finansowe uzyskiwane ze tego rodzaju sprzedaży nie mogą być przeznaczone na żaden inny cel. Oszczędności jednego roku przekazywane są w kolejnym roku budżetowym na realizację wskazanych w ustawie celów.

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

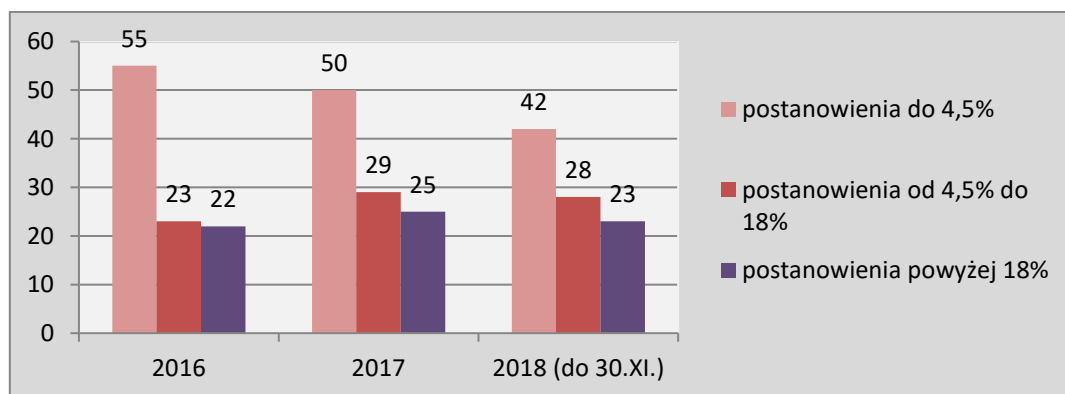


Źródło : Dane Urzędu Miejskiego w Trzebiatowie – Referat Spraw Społecznych

Znaczna liczba punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych posiada sezonowych charakter, co podyktowane jest prowadzeniem przez przedsiębiorców w okresie letnim działalności handlowej i gastronomicznej. Jak wskazuje powyższy wykres na przestrzeni trzech lat liczba punktów utrzymuje się na zbliżonym poziomie, zmiany podyktowane są okresem terminowym wydanych zezwoleń. 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 wydanych zostało 55 postanowień, w roku 2017 łącznie wydano 54 postanowienia. W roku 2018 do 30 listopada wydanych zostało łącznie 45 postanowień dotyczących trzech rodzajów napojów alkoholowych: do 4,5% oraz piwa, od 4,5% do 18% z wyjątkiem piwa oraz powyżej 18%. (jedno postanowienie zawierać może od jednej do trzech z wymienionych kategorii). Postanowienia wydawane są z podziałem na zawartość alkoholu oraz spożywanie w miejscach i poza miejscem sprzedaży.

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



Źródło : Dane GKRPA

2.2 Szkody zdrowotne spowodowane spożywaniem alkoholu.

Podłoże szkód zdrowotnych związanych z piciem 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. Eksperci 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 spożywania 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 piciem (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 majaczenie drżenia) lub używanie alkoholu w celu uwolnienia się od objawów abstynencyjnych,

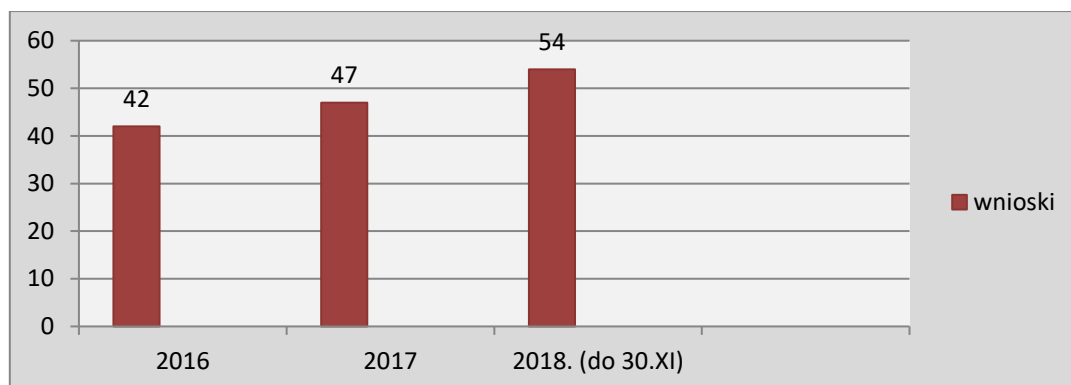
- zmieniona (najczęściej zwiększona) tolerancja alkoholu, potrzeba spożywania zwiększonych dawek dla osiągnięcia oczekiwanego efektu,
- koncentracja życia wokół picia kosztem innych zainteresowań i obowiązków,
- uporczywe picie alkoholu mimo oczywistych dowodów występowania szkodliwych następstw picia.

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 roku 2017 zarejestrowanych zostało w Poradni 23 pacjentów będących mieszkańcami gminy Trzebiatów. Oferta z jakiej korzystali mieszkańcy w zeszłym roku, to: sesje diagnostyczne (11 świadczeń), sesje terapii indywidualnej (132 świadczenia), sesje terapii podtrzymującej (22 świadczenia), sesje terapii grupowej (156 osobogodzin), oraz udzielono 14 porad lekarskich. W roku 2018 mamy ok. 25% zwiększenie liczby korzystających z świadczeń Poradni w Kołobrzegu do końca sierpnia 2018r. było zaareztowanych 27 pacjentów z terenu naszej gminy. Na terenie Trzebiatowa mieszkańcy, mają dostęp do korzystania z indywidualnych konsultacji dwóch terapeutów 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 dwie grupy samopomocowe 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 samostnej 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.

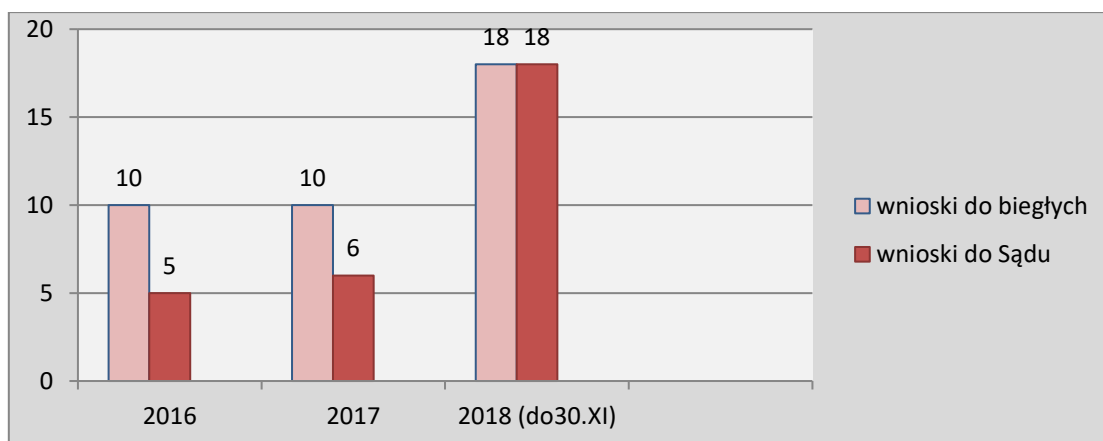
Wykres nr 4. Liczba osób skierowanych we wnioskach do GKRPA celem podjęcia czynności zmierzających do zastosowania leczenia odwykowego 2016 - 2018



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. Powyższy wykres wskazuje wyraźną tendencję wzrostową, 13% w odniesieniu do roku 2017 i 22% do roku 2016, skierowanych wniosków o zobowiązanie do leczenia odwykowego. Świadczy to o istniejącym na terenie gminy problemie związanym z nadużywaniem alkoholu, ale również zwiększającej się świadomości społecznej dotyczącej przedmiotowej problematyki jak również dostępności pomocy terapeutycznej.

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



Źródło : Dane Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Trzebiatowie

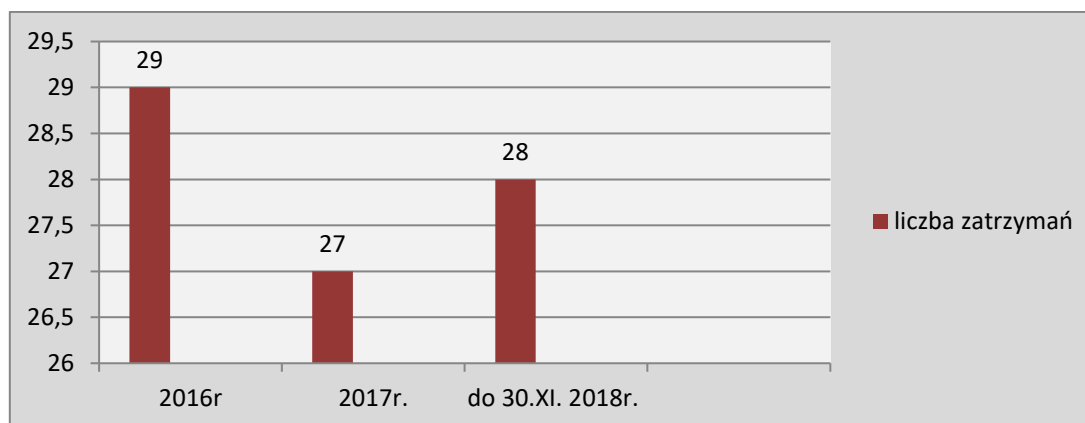
Powyższy wykres wskazuje na znaczny wzrost postępowań prowadzonych przez członków GKRPA, które zostały zakończone skierowaniem wniosków na drogę sądową. Wnioski kierowane do biegłych sądowych o wydanie opinii i Sądu Rejonowego o zobowiązanie do leczenia odwykowego w roku 2018 wzrosły o ponad 45% w odniesieniu do lat poprzednich. W sześciu przypadkach Sąd Rejonowy

w Gryficach postanowił o zobowiązaniu do leczenia stacjonarnego, w trzech przypadkach termin posiedzenia został odroczony a dziewięć wniosków oczekuje na pierwsze posiedzenie.

2.3 Zaburzenia obszarów życia rodzinnego związane z nadużywaniem alkoholu

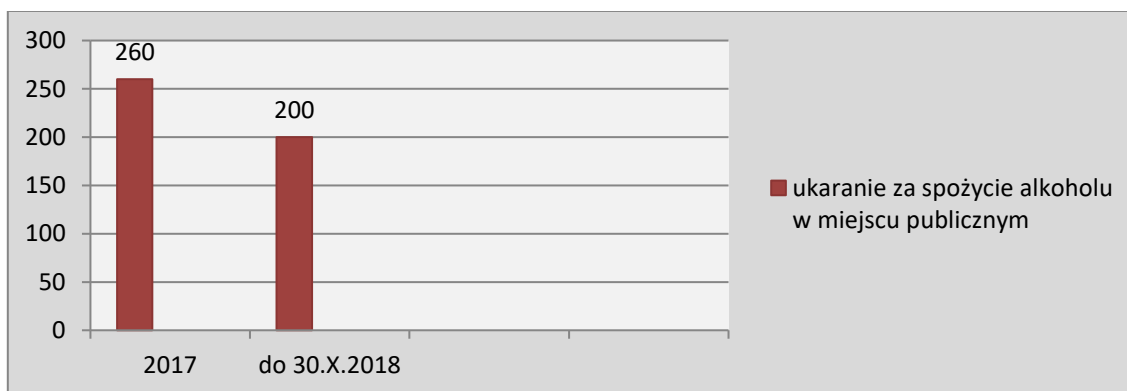
Alkohol staje się niejednokrotnie przyczyną wielu dysfunkcji, powoduje rozłam życia rodzinnego, cierpienie lęk co pociąga za sobą utratę poczucia bezpieczeństwa. Przeprowadzone interwencje Policji w rodzinach z udziałem osób znajdujących się pod wpływem alkoholu w ostatnich dwóch latach utrzymują się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

Wykres 6. Liczba zatrzymań w związku z nadużywaniem alkoholu



Liczba zatrzymań w trakcie interwencji utrzymuje się na podobnym poziomie w ostatnich trzech latach. Dane te są adekwatne do utrzymywania się na podobnej skali liczbowej procedur prowadzonych w związku z domniemaniem istnienia w środowisku przemocy.

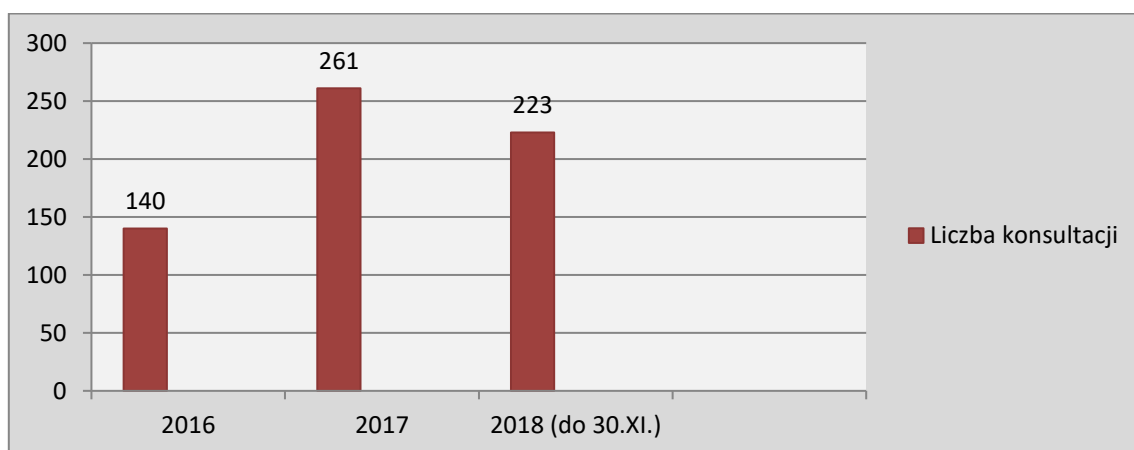
Wykres nr 7. Liczba ukaranych jako popełnienie wykroczenia w związku ze spożywaniem alkoholu w miejscu publicznym



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 8. Liczba udzielonych konsultacji w Punkcie Specjalistycznego Poradnictwa dla ofiar Przemocy w Rodzinie

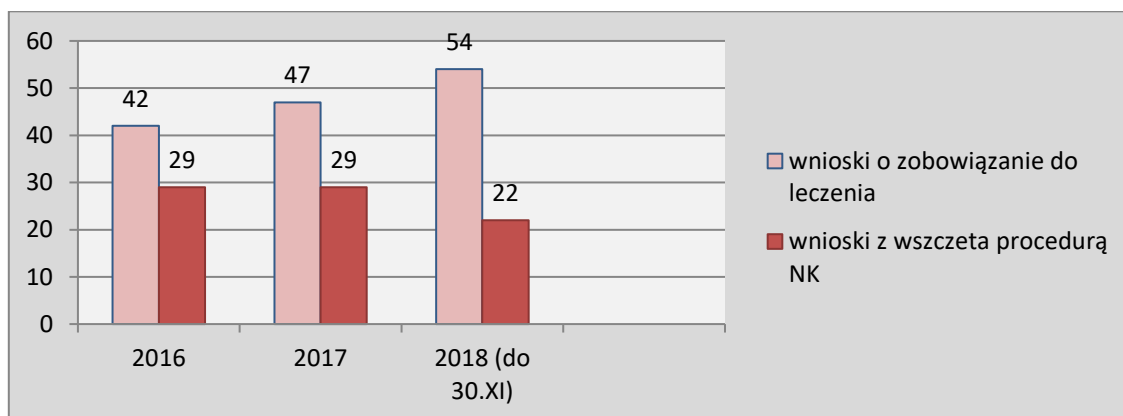


Źródło : Dane Punktu Specjalistycznego Poradnictwa dla Ofiar Przemocy w Trzebiatowie

W latach 2017 i 2018 notujemy znaczny wzrost liczby konsultacji indywidualnych w porównaniu do roku 2016. W roku 2017 wzrost stanowił ok. 46% na zbliżonym poziomie utrzymują się dane do 30 listopada 2018r. Powyższe informacje wskazują na potrzebę utrzymywania bazy specjalistycznego poradnictwa na terenie gminy. Zakres pomocy winien być realizowany wielopłaszczyznowo. W związku z powyższym w roku 2018 została zabezpieczona pomoc specjalistyczna adresowana do dzieci z rodzin ze zdiagnozowanym problemem uzależnienia i przemocy w rodzinie. 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. Zaznaczyć należy również zabezpieczenie grupowych spotkań dla osób doznających przemocy w rodzinie. Grupa wsparcia liczy do 10 osób a ich spotkania odbywają się jeden raz w tygodniu. W przypadkach tych dochodzi do interdyscyplinarnej pracy przedstawicieli kilku instytucji działających w ramach przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Realizowane zadania wskazują, że do 30

listopada 2018r. ponad 41% wniosków o objęcie obowiązkiem leczenia odwykowego równocześnie zdiagnozowany miało problem przemocy w rodzinie i prowadzona była procedura Niebieskiej Karty.

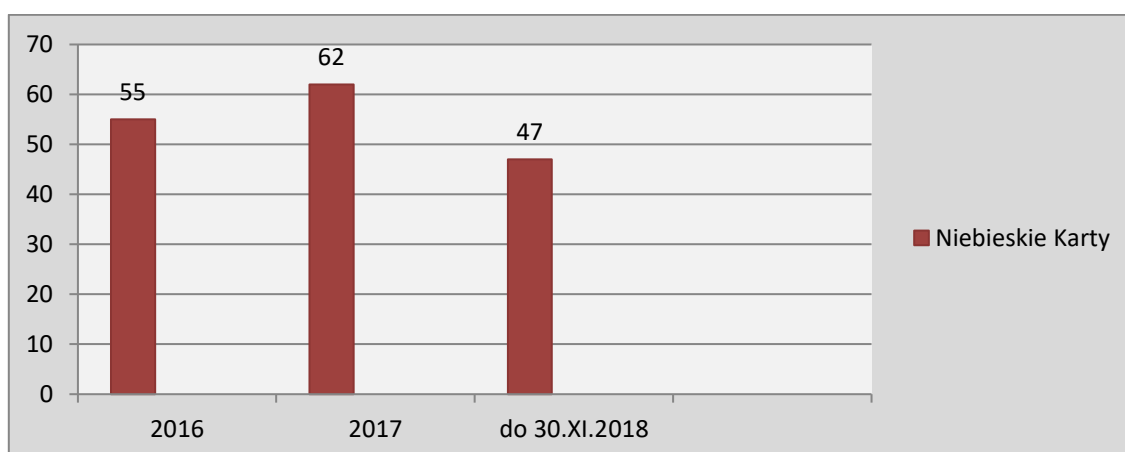
Wykres nr 9 Liczba wniosków o objęcie zobowiązaniem do leczenia gdzie równocześnie został wszczęta procedura Niebieskiej Karty



Źródło : 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 10. Liczba założonych procedur Niebieskiej Karty w gminie Trzebiatów

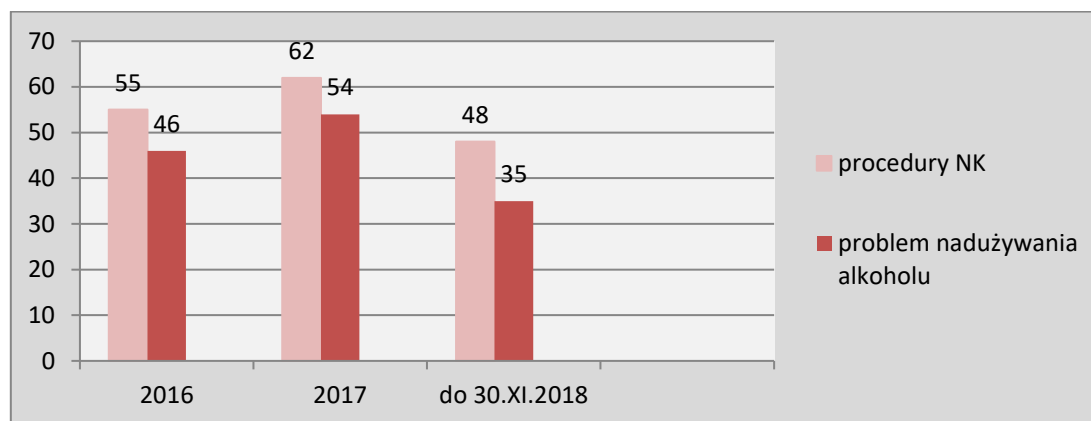


Źródło : Dane Zespołu Interdyscyplinarnego

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.

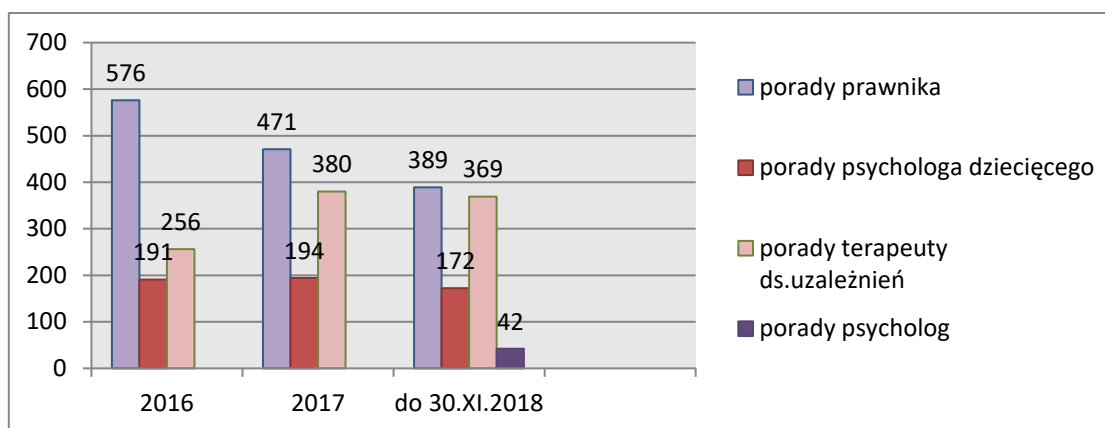
Wykres nr 11. Procedury Niebieskiej Karty w których zdiagnozowano problem nadużywania alkoholu



Źródło : Dane Zespołu Interdyscyplinarnego w Trzebiatowie

Powyższe dane i zestawienia jednoznacznie pokazują skalę problemu przemocy w rodzinie jak również jej związku z problemem alkoholowym. W 2018 73% zarejestrowanych procedur Niebieskiej Karty równocześnie posiadało zdiagnozowany problem nadużywania alkoholu z tego w 22 przypadkach wnioski o zobowiązanie do leczenia odwykowego skierowany został do GKRPA. 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.

Wykres nr 12. Liczba udzielonych konsultacji w Punkcie Informacyjno - Konsultacyjnym w Trzebiatowie



Źródło : Dane PIK w Trzebiatowie

W roku 2018, zgodnie z założeniami programowymi, rozszerzona została działalność Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego. Od stycznia br. dwa razy w miesiącu odbywają się konsultacje psychologa a od października dwóch specjalistów zabezpiecza prowadzenie zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci, w wieku od 7 do 12 lat. Dane statystyczne wskazują jednoznacznie na potrzebę kontynuowania działalności i usług świadczonych przez PIK. Poza wprowadzonymi w bieżącym roku usługami konsultacje prowadzi dwóch terapeutów ds. uzależnień, psycholog dziecięcy oraz prawnik. Udzielane liczba porad od dwóch lat utrzymuje się na tym samym poziomie, w miesiącu grudniu łączna ilość konsultacji przekracza liczbę tysiąca. Oferta pomocowa specjalistów odbierana jest z dużym zainteresowaniem. W roku 2018 zdiagnozowana potrzeba mieszkańców gminy dotyczy wsparcia terapeutycznego adresowanego do rodziców dzieci/młodzieży uwikłanych w problem z przyjmowaniem środków psychoaktywnych.

W związku z powyższym w kolejnym roku podjęte zostaną starania zabezpieczenia specjalistycznego wsparcia. Działalność PIK to również zabezpieczenie spotkań grup wsparcia dla osób współuzależnionych i uzależnionych od alkoholu, które liczą o 12 osób. Jednocześnie wsparcie w tym zakresie stanowią spotkania grupy AA Kotwica i AA Ararat.

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 czynnikom 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 alkoholowych. 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. Prawdłowo 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 mieszkańców gminy Trzebiatów. 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. Zakres działań skierowany jest również do osób/ rodzin dotkniętych problemem przemocy. Adresatami programu pozostają również osoby, które realizują zawodowo działania w zakresie wsparcia rodzin pozostających w kryzysie.

V. ANALIZA SWOT

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> - Punkt Informacyjno – Konsultacyjny - Punkt Specjalistycznego Poradnictwa dla Ofiar Przemocy, - dostępność kadry specjalistów : prawnik, psycholog dziecięcy, psycholog, dwóch terapeutów ds. uzależnień, dwóch socjoterapeutów, - działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, - działalność Zespołu Interdyscyplinarnego i grup roboczych, - prawidłowe wykorzystanie środków finansowych pochodzących z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, - realizacja Projektu „Aktywnie Sprostać Zmianom”, - działalność siedmiu placówek wsparcia dziennego o charakterze opiekuńczym, - działalność organizacji pozarządowych, - działalność Centrum Integracji Społecznej, - działalność szkolnych wolontariatów, - wypracowana współpraca pomiędzy jednostkami na terenie gminy, - działalność grup samopomocowych oraz grup wsparcia, - realizacja szkolnych programów profilaktycznych, - prowadzenie edukacji społecznej na terenie gminy, - wysoki poziom współpracy pomiędzy przedstawicielami szkół i przedszkola a 	<ul style="list-style-type: none"> - niewystarczająca oferta terapii/porad dla dzieci i młodzieży z problemem przyjmowania środków psychoaktywnych oraz oferty terapeutycznej dla ich rodziców/opiekunów, - niewystarczająca ilość miejsc dla młodzieży oraz alternatywnych form spędzania czasu wolnego, - słabo rozwinięta oferta zajęć sportowych i ograniczona baza lokalowa, - brak organizacji zrzeszających młodzież, - wzrastająca liczba osób eksperymentujących ze środkami psychoaktywnymi, - niewystarczająca świadomość społeczności lokalnej na temat uzależnień behawioralnych, - zbyt mała liczba organizacji zajmująca się problemem uzależnień, - niechęć osób z problemem alkoholowym do podjęcia leczenia.

<p>pracownikami zajmującymi się profilaktyką na terenie gminy,</p> <ul style="list-style-type: none"> - przygotowana kadra zawodowa wspierające proces wychowawczy, - asystentura rodziny, - zabezpieczenie osób bezdomnych w zakresie lokalowym i terapeutycznym, - zmiana przepisów prawa umożliwiającą monitorowanie sytuacji osób zobowiązanych do leczenia odwykowego przez kuratora, - uczestnictwo członków GKRPA w posiedzeniach Sądu w sprawach zobowiązujących do leczenia odwykowego 	
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> - prowadzenie programów profilaktycznych na terenie placówek oświatowych i opiekuńczo – wychowawczych, - wzrost zainteresowania zdrowym stylem życia, - edukacja poprzez prowadzenie kampanii lokalnych, - włączanie się do kampanii społecznych, - możliwość uzyskania dotacji z funduszy unijnych, - systematyczne podnoszenie kwalifikacji kadry zajmującej się profilaktyką uzależnień i wsparciem specjalistycznym, - zmiana przepisów dotyczących ograniczenia sprzedaży napojów alkoholowych, - prowadzenie działalności informacyjnej, - oddziaływania interdyscyplinarne adresowane do rodzin wymagających specjalistycznej pomocy, - podejmowanie wspólnych inicjatyw w zakresie profilaktyki między jednostkami gminy. 	<ul style="list-style-type: none"> - niekontrolowany dostęp dzieci i młodzieży do Internetu, - ograniczona współpraca rodziców w zakresie oddziaływań profilaktycznych, - rozpad więzi rodzinnych, - rodziny z wielopoziomowym problemem dysfunkcji, - wyjazd młodych, wykształconych osób z gminy, - wzrastające spożycie napojów alkoholowych oraz zażywania środków psychoaktywnych przez osoby małoletnie, - społeczna akceptacja zachowań i zjawisk powszechnie uznawanych za dysfunkcyjne, - wysoka dostępność substancji psychoaktywnych, - lekceważący stosunek i brak kompleksowej świadomości zagrożeń wynikających z przyjmowania substancji psychoaktywnych i alkoholu, - brak systemu konsekwentnego przymusu leczenia odwykowego.

VI. CEL GŁÓWNY PROGRAMU

Ograniczenie i zapobieganie powstawaniu problemów związanych z nadużywaniem alkoholu oraz ograniczenie negatywnych skutków tego zjawiska w gminie Trzebiatów oraz rozwijania zasobów niezbędnych do podejmowania działań w tym zakresie

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
- Placówki oświatowe i opiekuńczo - wychowawcze
- Komisariat Policji w Trzebiatowie
- Schronisko dla Osób Bezdomnych
- Straż Miejska w Trzebiatowie
- Organizacje pozarządowe
- Grupy samopomocowe AA
- Dzielne 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)

VII. 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 wskazujące adresowane do dzieci i młodzieży.

5. Zabezpieczenie pomocy osobom doznającym przemocy w rodzinie poprzez:

a) zabezpieczenie pomocy specjalistycznej skierowanej do członków rodziny,

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.

VIII. ZADANIA GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Lp	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, doposażenie i zabezpieczenie pomieszczeń Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego oraz Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych		2019 r. OPS	13 460,00
		1.2. 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 – doposażenie placówki, wynajem pomieszczeń na realizację programu terapeutycznego	- liczba mieszkańców gminy Trzebiatów korzystająca z pomocy specjalistycznej	2019 r. Ośrodek Terapii Uzależnień od Alkoholu Stanomino -Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia Kołobrzeg	3 000,00
		1.3. Rozszerzenie działalności Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego	- liczba specjalistów udzielających konsultacji	2019 r. OPS	3 000,00

		w Trzebiatowie			
		1.4. Dofinansowanie programów rehabilitacyjnych dla osób uzależnionych po zakończonych programach psychoterapii uzależnień	- liczba uczestników terapii after care - liczba odbytych spotkań	2019 r. Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu	2 000,00
		1.5. Prowadzenie grup wsparcia dla osób uzależnionych, współuzależnionych i ofiar przemocy w rodzinie	- liczba prowadzonych grup wsparcia	2019 r. OPS, PIK	11 000,00
		1.6. Finansowanie przeprowadzenia badań przez biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu : lekarza psychiatrę i psychologa	- liczba wniosków skierowanych do biegłych - liczba wniosków skierowanych do Sądu	2019 r. Biegli Sądowi, Sąd Rejonowy	7 000,00
II	Udzielenie rodzinom, w których występują problemy uzależnień, pomocy psychospołecznej i prawnej, w szczególności ochrona przed przemocą w rodzinie	2.1. Wsparcie działalności Punktu Specjalistycznego Poradnictwa dla Ofiar Przemocy	- liczba specjalistów	2019r. OPS, PSP dla OP	6 000,00
		2.2. Prowadzenie i finansowanie działalności Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego, w tym zapewnienie konsultacji specjalistów	- liczba konsultacji prawnika - liczba konsultacji psychologa - liczba konsultacji terapeuty ds. uzależnień	2019 r. OPS, PIK	22 000,00
		2.3. Organizowanie lub finansowanie szkoleń dla osób pracujących w obszarze problemów związanych	- liczba szkoleń - liczba uczestników	2019 r. Podmioty w ramach oferty programowej	2 000,00

		z uzależnieniem			
		2.4. Organizowanie szkoleń zwiększających kompetencje służb w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie i standardów interdyscyplinarnej pracy	- liczba szkoleń - liczba uczestników	2019 r. Podmioty w ramach oferty programowej	2 300,00
		2.5. Wsparcie finansowe prowadzonych placówek wsparcia dziennego o charakterze opiekuńczym	- liczba placówek - liczba uczestników	2019 r. Urząd Miejski w drodze konkursowej powierzenia zadania	
		2.6. Finansowanie i zabezpieczenie zajęć socjoterapeutycznych w ramach Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego	- liczba zajęć - liczba uczestników	2019 r. OPS, PIK	23 000,00
		2.7. Finansowanie kolonii/obozów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin ze zdiagnozowanym problemem uzależnień	- liczba kolonii/obozów - liczba uczestników	2019 r. Podmioty w ramach oferty programowej	5 000,00
III	Prowadzenie profilaktyki w formie działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania	3.1 organizowanie i/lub finansowanie programów profilaktycznych znajdujących się w bazie programów rekomendowanych	- liczba programów - liczba uczestników	2019 r. Podmioty w ramach oferty programowej/ placówki oświatowe	7 500,00

<p>problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii 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</p>	<p>3.2. prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowo – wychowawczych działań z zakresu szkolnych programów profilaktycznych</p>	<p>- liczba placówek - liczba szkolnych programów - liczba uczestników</p>	<p>2019 r. Podmioty w ramach oferty programowej/ placówki oświatowe</p>	<p>8 000,00</p>
	<p>3.3. Wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych</p>	<p>- liczba przedsięwzięć - liczba uczestników</p>	<p>2019 r. Placówki szkolne i inne placówki oświatowo - wychowawcze</p>	<p>3 000,00</p>
	<p>3.4 Realizacja pozalekcyjnych zajęć sportowych będących częścią programu profilaktycznego</p>	<p>– liczba zajęć - liczba uczestników</p>	<p>2019 r. Podmioty w ramach oferty programowej/ placówki szkolne</p>	<p>1 760,00</p>
	<p>3.5. Podejmowanie działań 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</p>	<p>- liczba programów, - liczba festynów/pikników/zajęć sportowych / kampanii</p>	<p>Podmioty w ramach ofert programowej/ placówki oświatowe</p>	<p>22 000,00</p>
	<p>3.6. Podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym lub warsztatowym przeznaczonych dla rodziców, których celem jest wsparcie</p>		<p>2019 r. Podmioty w ramach oferty programowej/ placówki szkolne</p>	<p>2 500,00</p>

		abstynencji dziecka i przygotowanie go do podejmowania świadomych decyzji związanych z używaniem substancji psychoaktywnych			
		3.7. Zabezpieczenie materiałów edukacyjnych		Zgodnie z NPZ	3 000,00
		3.8. Prowadzenie edukacji społeczności lokalnej zmierzającej do zmiany postaw społecznych w tym rozpowszechnianie materiałów informacyjnych o ofercie pomocy na terenie gminy, prowadzenie kampanii edukacyjnych, rozpowszechnianie ulotek, broszur	- liczba ulotek/broszur - liczba kampanii	Zgodnie z NPZ	2 000,00
		3.9. Podejmowanie działań edukacyjnych wobec sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych	- liczba przeszkolonych przedsiębiorców - liczba przeprowadzonych kontroli	2019 r. Podmioty w ramach oferty programowej, GKRPA	1 000,00
IV	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych	4.1 Powierzenie wykonywania zadań wynikających z niniejszego Programu wraz z udzieleniem dotacji na finansowanie lub dofinansowanie ich realizacji zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku		2019 r. Urząd Miejski	

		publicznego i o wolontariacie			
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.			2019r. GKRPA	100,00
VI	Działalność GKRPA	6.1. Wynagrodzenia członków GKRPA	- liczba posiedzeń - liczba dyżurów	2019 r. OPS GKRPA	34 680,00
		6.2 Koszty wyjazdów członków GKRPA	- liczba wyjazdów	2019 r. OPS GKRPA	700,00
RAZEM					186 000,00

IX. 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 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2018r. poz.2177) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 września 2018r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz minimalnej stawki godzinowej w 2019r. (Dz.U. z 2018r. poz. 1794) w następujących wysokościach:

- Przewodniczący GKRPA - 18%
- Wiceprzewodniczący GKRPA – 12%

- Sekretarz GKRPA – 20%
- Członkowie GKRPA – 10%

2. Za udział w głównym, posiedzeniu Komisji przysługuje wynagrodzenie w wysokości 80 zł , które odbywa się raz w miesiącu

- w przypadku nieobecności w posiedzeniu członka Komisji wynagrodzenie w wysokości 80 zł nie jest wypłacane

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

4. Rozliczenie podlega potwierdzeniu przez Przewodniczącego Komisji lub pod jego nieobecność przez Wiceprzewodniczącego Komisji.

5. Wynagrodzenia wypłacane będą do 10 dnia kolejnego miesiąca, na podstawie rozliczenia wynagrodzeń przedłożonego przez Sekretarza.

6. 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.

7. W zakres wynagrodzenia członków Komisji wchodzi :

- udział w głównych, co miesięcznych posiedzeniach komisji,
- udział w posiedzeniach dotyczących zaopiniowania wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, opiniowanie wniosków,
- 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,
- dyżury członków Komisji, które odbywają się kilka razy w miesiącu
- przeprowadzenie rozmów motywacyjnych,
- udzielanie porad i konsultacji,
- przygotowywanie protokołów i notatek z przeprowadzonych rozmów, prowadzenie indywidualnej dokumentacji,
- prowadzenia monitoringu bieżących spraw,
- uczestnictwo członków Komisji w posiedzeniach Sądu w sprawach dotyczących zobowiązania do leczenia odwykowego
- stały dyżur Przewodniczącego Komisji jeden raz w miesiącu,
- dokonywanie czynności zobowiązujących do podjęcia leczenia (wnioski do biegłych sądowych i sądu),
- współpraca z przedstawicielami jednostek współpracujących,
- opiniowanie i konsultowanie działań wynikających z zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- prowadzenie przez Sekretarza Komisji dokumentacji działań podejmowanych przez GKRPA.

X. REALIZATORZY

Realizatorami Gminnego Programu Profilaktyki I Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2019 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.

XI. 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.

XII. 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.