

**Uchwała Nr XXIII/166/08
Rady Gminy Siedlec
z dnia 23 grudnia 2008**

w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2009.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, ustawy z dnia 08 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, zm: Dz. U. z 2002 r. Nr 23, poz. 220; Nr 62, poz. 558; Nr 113, poz. 984; Nr 153, poz. 1271; Nr 214, poz. 1806; Dz. U. z 2003 r. Nr 80, poz. 717; Nr 162, poz. 1568; Dz. U. z 2004 r. Nr 102, poz. 1055; Nr 116, poz. 1203; Dz. U. z 2005 r. Nr 172, poz. 1441; Nr 175, poz. 1457; Dz. U. z 2006 r. Nr 17, poz. 128; Nr 181, poz. 1337; Dz. U. z 2007 r. Nr 48, poz. 327; Nr 138, poz. 9974; Nr 173, poz. 1218; Dz. U. z 2008 r. Nr 180, poz. 1111) i art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity - Dz. U. z 2007 r. Nr 70 poz. 473, Nr 115, poz. 793, Nr 176, poz. 1238)

u c h w a ł a s i ę , c o n a s t ę p u j e :

§ 1.

Przyjmuje się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2009 stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA ROK 2009.

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi zobowiązuje organy samorządu terytorialnego do podejmowania działań zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania inicjonowania i wspieranie przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości, przeciwdziałania powstawaniu i usuwanie następstw nadużycia alkoholu a także wspieranie działalności w tym zakresie. Wypełnianiu tych zadań służy corocznie uchwalany przez Radę Gminy program, który uwzględnia najpilniejsze potrzeby Gminy Siedlec w 2009 roku i możliwości ich rozwiązywania w ramach posiadanych środków. Jest on kontynuacją podjętych działań i zdobytych doświadczeń w latach poprzednich, z uwzględnieniem aktualnych możliwości finansowych.

Problemy wynikające ze spożywania alkoholu obejmują swoim zasięgiem coraz szersze kręgi społeczeństwa naszej gminy, dlatego też działania na rzecz trzeźwości powinny być adresowane do całej społeczności gminy a przede wszystkim do osób uzależnionych od alkoholu, ich rodzin oraz młodzieży, której należy wskazać właściwą drogę i nauczyć dokonywania właściwych wyborów.

DIAGNOZA STANU ZASOBÓW I PROBLEMÓW

Posługując się wskaźnikami europejskimi oraz wynikami polskich badań społecznych liczbę osób uzależnionych w Polsce można oszacować na ok. 860 tys.⁸ (w tym: ok. 707 tys. To mężczyźni i ok. 153 tys. to kobiety). Napoje alkoholowe są specyficznym towarem, powodującym określone szkody społeczne, zdrowotne i ekonomiczne i nie podlegają regułom wolnego rynku. Polityka wobec alkoholu ma charakter reglamentacyjny. Znacząca jest zatem rola państwa w regulowaniu rynku sprzedaży alkoholu, jak również w zapobieganiu i redukowaniu problemów związanych z alkoholem. Wyniki badań populacyjnych pokazują, że Polacy w zdecydowanej większości zdają sobie sprawę ze specyfiki alkoholu jako towaru i dają przyzwolenie państwu na kontrolowanie rynku alkoholowego.

Picie alkoholu

Zmiany w strukturze spożycia napojów alkoholowych w porównaniu z rokiem poprzednim (wg danych GUS) pokazują malejący udział wina oraz rosnący udział napojów spirytusowych. Na wzrost spożycia napojów alkoholowych w głównej mierze wpływa zwiększenie jego dostępności ekonomicznej.

Jednym ze sposobów oszacowania liczby nadmiernie pijących jest zastosowanie testu przesiewowego - test CAGE stosowanych w badaniach ankietowych. Składa się on z następujących czterech pytań, na które respondent odpowiada tak lub nie.

1. Czy kiedykolwiek miał/a Pan(i) poczucie, że powinien(na) ograniczyć swoje picie?
2. Czy zdarzało się, że ludzie krytykowali Pana(nią) za to, że Pan(i) pije?
3. Czy kiedykolwiek czuł/a się Pan(i) nie w porządku lub winny(a) w związku ze swoim piciem?

Czy kiedykolwiek napicie się alkoholu było pierwszą czynnością wykonywaną przez Pana(nią) rano po to, aby uspokoić nerwy lub złagodzić kaca?

Picie alkoholu wśród młodzieży

Napoje alkoholowe są najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży szkolnej w Polsce. Kontakt z alkoholem ma za sobą 90,2% gimnazjalistów z klas III i 94,8% uczniów klas II szkół ponadgimnazjalnych. W czasie 12 miesięcy przed badaniem jakiegokolwiek napoje alkoholowe piło 78,9% młodszych uczniów i 92% uczniów starszych. Za wskaźnik względnie częstego używania alkoholu przyjęto picie w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem. Jakiegokolwiek napoje alkoholowe w tym czasie piło 57,3% uczniów z grupy młodszej i 79,5% uczniów z grupy starszej. Wyniki uzyskane w 2007 roku w zestawieniu z wynikami z 2003 roku wskazują na spadek odsetka konsumentów napojów alkoholowych wśród gimnazjalistów oraz stabilizację w grupie uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Rozpowszechnienie picia napojów alkoholowych jest porównywalne w grupach chłopców i dziewcząt zarówno młodszych, jak i starszych. W Polsce coraz wyraźniej obserwujemy trendy wyrównywania się zachowań ryzykownych wśród dziewcząt i chłopców. Badania prowadzone w innych krajach europejskich pokazywały ten proces emancypacji dziewcząt i unifikacji stylów życia młodych ludzi już od końca lat 90. Ogromną rolę w zmniejszaniu rozmiarów szkód powstających u młodych ludzi odgrywają działania profilaktyczne.

Picie alkoholu przez kobiety w ciąży

Niepokojącym zjawiskiem jest również picie alkoholu przez kobiety w ciąży. Najpoważniejszym uszkodzeniem płodu związanym ze spożywaniem alkoholu przez ciężarną matkę jest płodowy zespół alkoholowy (PZA, ang. Fetal Alcohol Syndrome, FAS). Szacuje się, że każdego roku rodzi się w Polsce ok. 900 dzieci z pełnoobjawowym FAS oraz dziesięć razy więcej dzieci z innym uszkodzeniem spowodowanymi działaniem alkoholu na płód.

Ryzyko wynikające z konsumpcji alkoholu

Picie napojów alkoholowych zawsze niesie za sobą pewne ryzyko. Rośnie ono wraz ze wzrostem spożycia. Według Światowej Organizacji Zdrowia alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, a ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek z alkoholem. Choroby występujące na tle używania alkoholu to przede wszystkim: urazy, zaburzenia umysłowe i psychiczne, zaburzenia żołądkowo-jelitowe, nowotwory, choroby układu sercowo-naczyniowego, zaburzenia immunologiczne, choroby układu kostnoszkieletowego, dysfunkcje układu rozrodczego i szkody prenatalne. W całej Europie picie alkoholu jest odpowiedzialne za ¼ wszystkich nagłych zgonów młodych ludzi pomiędzy 15 a 29 rokiem życia. Corocznie z przyczyn bezpośrednio i pośrednio związanych z używaniem alkoholu, umiera w Polsce kilkanaście tysięcy osób, z czego połowa przypada na zgony spowodowane bezpośrednio piciem alkoholu. Koszt leczenia chorób

spowodowanych przez alkohol został wyceniony w państwach Unii Europejskiej w 2003 roku na 17 mld €. Dodatkowe 5 mld € wydaje się na leczenie i zapobieganie szkodliwemu używaniu alkoholu i uzależnieniu.

Z danych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z 1998 r. /Populacje osób, w których występują różne kategorie problemów alkoholowych – dane szacunkowe/ wynika, że:

- ok. 2 % całej populacji to osoby uzależnione od alkoholu,
- ok. 4 % całej populacji to dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (współmałżonkowie, rodzice, rodzeństwo),
- ok. 4 % całej populacji to dzieci wychowujące się w rodzinach alkoholików,
- 5 – 7 % całej populacji to osoby pijące szkodliwie, choć jeszcze nie uzależnione od alkoholu,
- 5 % to ofiary przemocy w rodzinach alkoholowych,
- 30 % 15-latków i 36 % 17-latków upiło się w ciągu ostatniego miesiąca,
- $\frac{2}{3}$ osób dorosłych (głównie małżonków) oraz $\frac{2}{3}$ dzieci to ofiary przemocy w rodzinach z problemem alkoholowym.

Biorąc pod uwagę w/w wyniki badań sytuacja w gminie Siedlec przedstawia się w następujący sposób:

		Liczba mieszkańców gminy na dzień 30.11.2007 r. 12 302 os.
Liczba osób uzależnionych od alkoholu	ok. 2 % całej populacji	ok. 246 os.
Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (współmałżonkowie, rodzice, dzieci)	ok. 4 % całej populacji	ok. 492 os.
Dzieci wychowujące się w rodzinach alkoholików	ok. 4 % całej populacji	ok. 492 os.
Osoby pijące szkodliwie, nie uzależnione od alkoholu	5 – 7 % całej populacji	615 – 861 os.
Ofiary przemocy w rodzinach alkoholowych	5 % całej populacji	615os.
15-latkowie i 17-latkowie, którzy upili się w ciągu ostatniego miesiąca	30 % wszystkich 15-lat. 36 % wszystkich 17-lat.	55 os. 79 os.

Dane z Posterunku Policji w Siedlcu dotyczące wypadków i kolizji drogowych z udziałem nietrzeźwych, zatrzymanych do wytrzeźwienia oraz interwencji domowych w związku ze spożywaniem alkoholu w okresie od 01.01.2008 r. do 30.11.2008 r.:

Liczba zdarzeń drogowych na terenie gminy Siedlec	23
Liczba zatrzymanych nietrzeźwych kierowców na terenie działania Posterunku Policji w Siedlcu	23
Liczba osób zatrzymanych do wytrzeźwienia Izbie Wytrzeźwień w Raculi	26
Liczba wykonanych interwencji domowych w związku ze spożywaniem alkoholu	69

Dane uzyskane z Powiatowego Urzędu Pracy w Wolsztynie oraz Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siedlcu dotyczące liczby osób pozostających bez pracy, osób bezrobotnych w Powiecie Wolsztyńskim (dane na dzień 30.11.2008 r.) oraz stopy bezrobocia w Powiecie Wolsztyńskim (dane na dzień 30.10.2008 rok).

Liczba osób pozostających bez pracy na terenie gminy Siedlec	163 os., w tym z prawem do zasiłku 46
Liczba bezrobotnych w Powiecie Wolsztyńskim	270 os., w tym z prawem do zasiłku
Stopa bezrobocia w Powiecie Wolsztyńskim	3,9%

Dane dotyczące pracy Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (za okres od 01.01.2008 r. do 30.11.2008 r.)

Liczba rozpatrywanych spraw w związku z nadużywaniem alkoholu, w tym liczba wniosków o skierowanie na leczenie odwykowe, które wpłynęły w br.	Ogółem 182 spraw, w tym 18 nowych, które wpłynęły w 2008 r. oraz 12 spraw wcześniej rozpatrywanych, które zgłoszono повторно
Sprawy skierowane do sądu z wnioskiem o nałożenie obowiązku podjęcia leczenia odwykowego oraz te, w których wydane zostało prawomocne postanowienie sądu o umorzeniu postępowania wykonawczego	6
Opinie w przedmiocie uzależnienia od alkoholu wystawione przez psychologa, biegłego sądowego	13
Liczba przeprowadzonych rozmów motywacyjno - informacyjnych w związku z nadużywaniem alkoholu	35 (odnotowanych w aktach)
Liczba osób wobec których, na zlecenie tut. Gminnej Komisji, Posterunek Policji w Siedlcu sporządził wywiady	30
Liczba osób, które z inicjatywy Gminnej Komisji podjęły stacjonarne leczenie odwykowe w Zakładzie Leczenia Uzależnień	24 os.
Liczba spraw zawieszonych z uwagi na ogólną poprawę sytuacji, powstrzymywanie się od spożywania alkoholu lub podjęcie terapii	5
Liczba dzieci uczęszczających na zajęcia do Świetlicy Środowiskowej w Siedlcu, Nowej Tuchorzy, Kiełpinach i Kopanicy	100 – 120 os.
Liczba dzieci i młodzieży z rodzin zagrożonych patologiami uczestniczących w letnich koloniach socjoterapeutycznych w Boszkowie	32 os.
Liczba osób, które skorzystały z porad	ok. 150 os.

udzielanych w Punkcie Konsultacyjnym w Siedlcu	
Średnia liczba osób uczestniczących w spotkaniach grup samopomocowych AA i Al-Anon	30 - 40
Maksymalna liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5 % alkoholu /z wyj. piwa/ przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży	50 punktów
Maksymalna liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5 % alkoholu /z wyj. piwa/ przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży	20 punktów
Liczba przeprowadzonych kontroli legalności sprzedaży, podawania i spożywania napojów alkoholowych (niektóre kontrole przeprowadzano wspólnie z Komisariatem Policji w Siedlcu)	7

Mając powyższe na uwadze pragniemy zauważyć, iż coraz większa liczba mieszkańców gminy szuka pomocy w walce ze słabościami, z którymi nie jest w stanie sama się uporać. Z roku na rok tut. Gminna Komisja rozszerza zakres swojej działalności, np. poprzez utworzenie świetlic opiekuńczo-wychowawczych, przystąpieniu do ogólnopolskich kampanii itd. Efekty tej działalności nie są może wymierne i zbyt spektakularne, gdyż człowiek, zwłaszcza chory jest z natury istotą słabą i błędzącą lecz nie można tej działalności bagatelizować i uznać za bezcelową. Alkoholizm i narkomania są chorobami przewlekłymi, przypominającymi inne chroniczne choroby. Choroby tej nie można wyleczyć całkowicie, ale można powstrzymać jej rozwój, zahamować objawy, a przede wszystkim nauczyć się z nią żyć. To właśnie, oprócz innych realizowanych zadań jest celem naszych działań, dzięki którym wiele osób odzyskało godność bycia człowiekiem i są dziś szczęśliwymi i trzeźwymi ludźmi. Jeżeli działalność ta miałaby pomóc tylko jednej osobie, jednej rodzinie to warto podjąć trud tych działań. Nie zapominając o ludziach, których ta choroba już dotknęła będziemy starali się w przyszłości ograniczać jej zasięg między innymi poprzez wszelkiego rodzaju działania profilaktyczne, zwłaszcza wśród najmłodszych.

Mieszkańcy Gminy Siedlec, spożywający problemowo napoje alkoholowe kierowani są na terapię odwykową do:

- Poradni Zdrowia Psychicznego i Terapii Uzależnień
ul. Poznańska 32, 64 – 200 Wolsztyn, Nr tel.: 068/ 384 34 44 w. 340,
- Zakładu Leczenia Uzależnień
Charcice 12, 64 – 412 Chrzypsko Wielkie, Nr tel.: 061/ 295 11 29
- Oddziału leczenia uzależnienia od alkoholu Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego
ul. Śmigielska 53, Kościan, Nr tel.: 065/ 512 28 48
- Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych
Cibórz 66-213 Skąpe

Ważnym aspektem związanym z problemem alkoholowym jest też przemoc w rodzinie. Zjawisko przemocy jest silnie skorelowane z alkoholem. 70 – 80 % sprawców

stosując przemoc znajduje się pod wpływem alkoholu. Przeprowadzone w 2007 roku, przez TNS OBOP na zlecenie Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej, badania pokazują, że co trzeci Polak (36%) przyznaje, że przynajmniej raz doświadczył którejkolwiek z form przemocy. Nieco mniej, bo 30% badanych, doświadczyło przemocy więcej niż raz, natomiast co dziewiąty (11%) wielokrotnie doświadczał przemocy. Według danych szacunkowych w Polsce żyje około 1,5-2,0 mln dzieci wychowujących się w rodzinach z problemem alkoholowym, z tego 500 tys. znajduje się w dramatycznej sytuacji zagrażającej ich zdrowiu i życiu. Różne formy agresywnych i represyjnych zachowań rodziców, zaniedbywanie obowiązków opiekuńczych i potrzeb dziecka, wywierają destrukcyjny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne dzieci oraz na proces rozwoju. Dzieci te są słabsze fizycznie, częściej chorują. Występują u nich określone zaburzenia emocjonalne, często są ofiarami przemocy i nadużyć seksualnych ze strony najbliższych członków rodziny lub otoczenia. Bardzo poważnym problemem jest stosowanie przemocy przez osoby nietrzeźwe. Od 2003 roku wzrasta liczba osób, zarejestrowanych przez Policję (Procedura Niebieskie Karty), które stosowały przemoc wobec najbliższych będąc pod wpływem alkoholu. Z danych nadesłanych do PARPA wynika, że przez ostatnie 3 lata realizacji procedury „Niebieskie Karty” liczba interwencji w sytuacjach przemocy w rodzinie przeprowadzonych przez Policję utrzymywała się na podobnym poziomie (ponad 90 tys. interwencji). Jednak w 2007 roku policjanci przeprowadzili o prawie 15 tys. interwencji mniej niż w roku poprzednim. Widoczne jest również istotne zmniejszenie liczby przypadków przemocy w rodzinie rozpoznawanych przez pracowników socjalnych. Zwraca również uwagę fakt, że również liczba spraw sądowych, które zakończyły się skazaniem za znęcanie się nad rodziną (art. 207 kk) w latach 2005-2006 utrzymywała się na podobnym poziomie. W 2007 r. widoczny jest wzrost o ponad 1000 wyroków skazujących dla sprawców znęcania.

Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. Nr 180, poz. 1493) „*przemoc domowa to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste osób najbliższych, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą*” (art. 2 ust. 2).

I. CELE PROGRAMU.

1. Zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych oraz zmniejszenie rozmiarów tych, które aktualnie występują.
2. Ulepszenie sposobów radzenia sobie z problemami aktualnie występującymi w gminie Siedlec.
3. Zmniejszenie rozmiarów naruszeń prawa na rynku napojów alkoholowych.
4. Zwiększenie wiedzy młodzieży i osób dorosłych na temat substancji psychoaktywnych i niebezpieczeństw jakie niosą.
5. Zmniejszenie udziału nietrzeźwości wśród przyczyn naruszania prawa i porządku publicznego.
6. Zmniejszenie ilości i dolegliwości zaburzeń życia rodzinnego (przemocy i zaniedbań) spowodowanych nadużywaniem alkoholu.
7. Promowanie postaw społecznych ważnych dla profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
8. Tworzenie bazy materialnej, organizacyjnej i merytorycznej dla realizacji programu.

II. STRATEGIE DZIAŁANIA.

1. Profilaktyczne oddziaływanie na postawy i umiejętności ważne dla zdrowia i trzeźwości, w szczególności wobec młodzieży i grup podwyższonego ryzyka.
2. Edukacja publiczna pomagająca w zapobieganiu i rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
3. Wspieranie i inspirowanie działalności środowiskowej wzajemnej pomocy osób z problemami alkoholowymi oraz organizacji społecznych.
4. Szkolenie przedstawicieli różnych zawodów w zakresie strategii i metod rozwiązywania problemów uzależnień.
5. Zwiększanie dostępności i skuteczności terapii dla osób uzależnionych i ich rodzin.
6. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej.
7. Kontrolowanie podmiotów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami.
8. Ocena skuteczności podejmowanych działań oraz monitorowanie zjawisk społecznych, zdrowotnych i ekonomicznych związanych z dostępnością i konsumpcją alkoholu.

III. ZADANIA USTAWOWE.

1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu:

- dofinansowanie (w miarę możliwości) przeznaczone na uzupełnienie wyposażenia placówek leczenia odwykowego (ambulatoryjnego i stacjonarnego) w pomoce i sprzęty niezbędne dla prowadzenia zajęć terapeutycznych,
- sfinansowanie poszerzenia standardowego programu terapii uzależnień oferowanego przez Poradnię Zdrowia Psychicznego i Terapii Uzależnień w Wolsztynie,
- dofinansowywanie szkoleń i kursów specjalistycznych dla pracowników leczenia odwykowego w celu podniesienia ich kwalifikacji,
- kontynuowanie działalności istniejącego Punktu Konsultacyjnego dla osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin,
- wspieranie pracy istniejących w Siedlcu grup samopomocowych AA i Al-Anon,
- opłacanie kosztów powołania biegłego orzekającego w przedmiocie uzależnienia od alkoholu

2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie:

- podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu,
- prowadzenie rozmów motywacyjno – informacyjnych z członkami rodzin, w których jeden z członków spożywa alkohol problemowo wskazując tym osobom możliwości pomocy,
- wspieranie działalności grup samopomocowych AA i Al.-Anon oraz Punktu Konsultacyjnego w zakresie pomocy osobom uzależnionym i współuzależnionym,

- współpraca z Posterunkiem Policji w Siedlcu, Komendą Powiatową Policji w Wolsztynie, Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej i kuratorami sądowymi w zakresie udzielania pomocy rodzinom z problemem alkoholowym, w tym w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie poprzez budowanie lokalnych systemów przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
- tworzenie i finansowanie bieżącej działalności świetlic środowiskowych i innych placówek opiekuńczo-wychowawczych wsparcia dziennego dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym. W tym doposażanie świetlic środowiskowych, realizujących program opiekuńczo-wychowawczy w Siedlcu, Nowej Tucharzy, Kiełpinach i Kopanicy w pomoce i sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć z dziećmi i młodzieżą oraz finansowanie dożywiania tych dzieci.
- finansowanie prowadzenia zajęć i programów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym,
- dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym oraz rozwijania umiejętności prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych organizowanych dla pedagogów, psychologów, nauczycieli, opiekunów świetlic opiekuńczo-wychowawczych, którzy są zatrudnieni w tego typu placówkach lub deklarują gotowość podjęcia tego typu pracy,
- współorganizowanie i uczestnictwo w lokalnych naradach, seminariach i konferencjach w zakresie wdrażania systemu pomocy dziecku i rodzinie z problemem alkoholowym,
- edukacja publiczna poprzez ulotki, poradniki i broszury oraz przyłączanie się do ogólnopolskich lub lokalnych kampanii społecznych,
- opracowywanie i umieszczanie w lokalnej gazecie pt.: „Gminne Wieści” niezbędnych informacji odnośnie pracy Gminnej Komisji oraz jednostek współdziałających.

3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych:

- wspieranie lekarzy pierwszego kontaktu w stosowaniu metod wczesnej diagnozy i krótkiej interwencji w tym możliwość sfinansowania przeszkolenia dla lekarzy, stworzenia podręcznej biblioteczki dotyczącej wiedzy o problemach alkoholowych, a także możliwość zaopatrzenia lekarzy w materiały do wykonywania badań przesiewowych i w materiały dla pacjentów,
- dofinansowanie prowadzenia programów profilaktyczno-wychowawczych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i grup pewnego ryzyka. Zajęcia te w oparciu o pisemny konspekt prowadzone będą między innymi na terenie szkół podczas ferii zimowych,
- organizowanie i prowadzenie na terenie szkół programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży - odpowiadających standardom wyznaczonym przez technologie profilaktyczne, w tym profesjonalnie przygotowanych realizatorów, kompletny (godzinowy) scenariusz działań, zaplanowaną ewaluację - oraz pogadanek i spektakli teatralnych dotyczących problematyki środków psychoaktywnych (w tym alkoholu i narkotyków), przemocy, itp.
- podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym przeznaczonych dla rodziców, których celem jest wspieranie abstynencji dziecka i przygotowanie go do

- podejmowania świadomych i odpowiedzialnych decyzji związanych z używaniem substancji psychoaktywnych,
- zorganizowanie zimowiska oraz letniego wypoczynku w formie kolonii socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin zagrożonych lub dotkniętych problemem alkoholowym
 - wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych (np. kluby dyskusyjne, gazetki) oraz wspieranie rozwoju i działalności wolontariatu (warsztaty, szkolenia pogłębiające wiedzę i umiejętności profilaktyki problemowej i promocji zdrowia),
 - dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi i młodzieżą oraz rozwijania umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych dla pedagogów i nauczycieli, którzy deklarują gotowość podjęcia pracy profilaktycznej i terapeutycznej z młodymi ludźmi,
 - wspieranie lokalnych działań, polegających na organizowaniu imprez o charakterze rozrywkowym i sportowym, których celem jest propagowanie zdrowego stylu życia – bez uzależnień,
 - rozszerzanie programów zajęć psychoprofilaktycznych dla młodzieży o różne formy zajęć sportowych, w tym szczególnie ważne jest, aby
 - a. organizującym działania integrujące psychoprofilaktykę z aktywnością sportową były środowiska szkolne i świetlice opiekuńczo – wychowawcze,
 - b. zajęcia sportowe były integralnym elementem programu profilaktycznego,
 - c. były adresowane do dzieci uczestniczących w programie profilaktycznym,
 - d. osoby prowadzące te zajęcia powinny mieć odpowiednie kompetencje merytoryczne (znajomość strategii profilaktycznych, zasad pracy z młodzieżą z grup ryzyka),
 - e. objęte zajęciami sportowymi były dzieci z grup ryzyka, które uczestniczą w zajęciach w świetlicach opiekuńczo – wychowawczych,
 - podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia, dofinansowanie w tym celu w okresie letnim dodatkowych patroli policyjnych,
 - prowadzenie lokalnych i regionalnych kampanii edukacyjnych, związanych z profilaktyką antyuzależnieniową, organizowanie festynów, pikników, itp. oraz aktywny współudział w ogólnopolskich społecznych kampaniach edukacyjnych,
 - stworzenie sieci punktów informacyjnych, dotyczących możliwości otrzymania pomocy na terenie gminy w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych: tablice informacyjne np. w ośrodkach zdrowia, Ośrodku Pomocy Społecznej, Komisariacie Policji w Siedlcu, w świetlicach środowiskowych i Punkcie Konsultacyjnym.

4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych:

- współpraca z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami życia społecznego w zakresie wypracowania form i możliwości realizacji wybranych zadań programu,
- współdziałanie także z kościołami w celu propagowania trzeźwych obyczajów,
- współpraca z ruchami samopomocowymi takimi jak Anonimowi Alkoholicy, Al.-Anon.

5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego:

- w razie konieczności podejmowanie interwencji oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego za naruszenie przepisów mówiących o zakazie reklamy i promocji na obszarze kraju napojów alkoholowych oraz zabraniających sprzedaży i podawania napojów alkoholowych osobom znajdującym się w stanie nietrzeźwości, osobom do lat 18, na kredyt lub pod zastaw.

6. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie Centrów Integracji Społecznej:

- działania podejmowane od kilku lat i nadal kontynuowane w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych obejmują integrację społeczną, a więc leczenie i rehabilitację osób uzależnionych i członków ich rodzin, przeciwdziałanie przemocy domowej, działania na rzecz przemocy, działania na rzecz pomocy dzieciom alkoholików, w tym rozwijanie świetlic środowiskowych, działalność stowarzyszeń i klubów abstynenckich, które tworzą bezpieczne miejsce zdrowego i trzeźwego stylu życia dla alkoholików po zakończonej terapii.

ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH.

1. Wynagrodzenie dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest wypłacane za każdy udział w posiedzeniach i pracach Komisji, z zastrzeżeniem pkt 3.
2. Wynagrodzenie o którym mowa w pkt 1 wynosi:
 - dla Przewodniczącego Komisji – 150,00 zł brutto,
 - dla pozostałych członków Komisji – 50,00 zł brutto.
3. Członkowi Komisji wykonującemu czynności związane z pracą Komisji, wynagrodzenie nie przysługuje, jeżeli czynności te są wykonywane w godzinach pracy i jeżeli za te godziny pracy otrzymuje wynagrodzenie w ramach stosunku pracy.
4. Wynagrodzenie płatne jest z dołu, na koniec każdego miesiąca. Podstawą naliczenia wynagrodzenia jest lista obecności.
5. Wynagrodzenie członków Komisji podlega zaliczkowemu opodatkowaniu w ciągu roku w wysokości 19 % należności pomniejszonej o koszty uzyskania przychodu w wysokości 19 % uzyskanego przychodu.