

**UCHWAŁA NR XVI/147/15
RADY MIEJSKIEJ W SZUBINIE**

z dnia 26 listopada 2015 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz
Przeciwdziałania Narkomanii dla gminy Szubin na rok 2016**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2015 roku poz. 1515) i art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2015 roku poz. 1286) oraz art. 10 ust. 2-5 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2012 roku poz. 124, z 2015 poz. 28 i poz. 875) oraz uchwały nr LII/413/14 Rady Miejskiej w Szubinie z dnia 28 października 2014 roku w sprawie przyjęcia Strategii Integracji i Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Miasta i Gminy Szubin na lata 2014-2025 uchwała się co następuje:

§ 1. Uchwała się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Szubin na 2016 rok w treści określonej w załączniku stanowiącym integralną część niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Szubina.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016 roku.

Przewodniczący Rady

Remigiusz Kasprzak

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii

Większość osób pija lub pije napoje, które zawierają alkohol. Robią to z różnych względów, głównie towarzyskich, jak również ze względu na efekty w sferze psychicznej, jakie niesie ze sobą spożycie alkoholu. Większość z tych osób, które piją alkohol robi to umiarkowanie, to znaczy w taki sposób, który nie wiąże się z żadnymi negatywnymi konsekwencjami, ani nie jest ważnym elementem życia.

Niemniej jednak szereg osób ulega pokusie doznawania przyjemności związanej z piciem i nadużywa alkoholu. Samo wyrażenie „nadużywanie alkoholu” niewiele mówi. Każdy może mieć przecież inną normę, do której porównuje swoje zachowanie – wielu alkoholików na przykład uważa, że pijąc w tygodniu trzy dni z rzędu od kilku lat zupełnie swobodnie mieści się w normie: „Wszyscy piją tak samo!”. Dla takich osób nadużywanie oznacza picie codzienne. Z kolei dla tych, którzy piją przez kilka dni, ale za to raz w miesiącu nadużywanie będzie oznaczało picie weekendowe. Ważne jest w związku z tym określenie tego, co dokładnie oznacza zwrot nadużywać. Nadużywanie rozpoznaje się raczej po konsekwencjach, jakie niesie ze sobą picie alkoholu, a nie po tym jak często ktoś pije lub też ile alkoholu wypija. O nadużywaniu mówimy, gdy picie:

- wywołuje zachowania naruszające wartości i normy postępowania, które spotykają się z krytyką otoczenia,
- powoduje dolegliwości fizyczne po wypiciu,
- wywołuje negatywne stany psychiczne u siebie lub innych,
- stwarza zagrożenie bezpieczeństwa własnego lub innych ludzi,
- powoduje zaniedbanie obowiązków osobistych,
- stwarza ryzyko zaburzeń zdrowia,
- występuje w okresie ciąży – nawet niewielka ilość alkoholu może uszkadzać nienarodzone dziecko i powodować ciężkie wady rozwojowe,
- towarzyszy zażywaniu różnych leków,
- poprzedza lub występuje przy prowadzeniu pojazdów lub obsługi urządzeń mechanicznych,
- towarzyszy pracy.

Warto pamiętać, że picie jakichkolwiek ilości alkoholu przez osoby niepełnoletnie – to znaczy nie w pełni dojrzałe zarówno w sensie fizycznym jak i psychicznym zawsze oznacza nadużywanie i jest niebezpieczne. Wynika to z ryzyka zaburzeń rozwojowych, jakie może spowodować fizyczno-psychiczne oddziaływanie alkoholu.

Wśród problemów społecznych w Polsce te związane z alkoholem należą do najtrudniejszych. Wynika to zarówno z ich rozmiarów, złożoności, a także kosztów społecznych i ekonomicznych jakie ponoszą zarówno osoby indywidualne jak i całe społeczeństwo.

Alkohol jest produktem legalnego obrotu towarowego i jest także przedmiotem zainteresowania ustawodawcy. Zainteresowanie to wynika ze szkód społecznych, ekonomicznych i zdrowotnych jakie powoduje. Ustawodawca poprzez regulacje prawne stara się ograniczyć rozmiary tych szkód oraz przeciwdziałać ich powstawaniu.

Problem uzależnienia od alkoholu, narkotyków i innych substancji psychoaktywnych mimo podejmowanych od wielu lat działań, mających na celu zwiększenie świadomości na temat konsekwencji ich używania, stale utrzymuje tendencję wzrostową.

1. Definicje i skróty

Leczenie uzależnienia

To działania służące redukcji objawów i przyczyn zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wynikających z używania alkoholu. Przykładami działań leczniczych w tym zakresie są: programy psychoterapii uzależnienia od alkoholu, farmakologiczne wspieranie psychoterapii, leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych.

Poalkoholowe spektrum zaburzeń rozwojowych (ang. Fetal Alcohol Spectrum Disorders – FASD)

Ogólny termin opisujący całościowo spektrum skutków rozwojowych, występujących u dzieci matek pijących alkohol w okresie ciąży. Skutki te mogą obejmować zaburzenia rozwoju fizycznego, umysłowego, zachowania, uczenia się, mogą trwać przez całe życie. W diagnostyce klinicznej obowiązuje termin FAS - płodowy zespół alkoholowy, który charakteryzuje się: dysmorfiami twarzy, opóźnieniami wzrostu, oraz nieprawidłowościami ośrodkowego układu nerwowego. U dzieci, u których nie występują wszystkie cechy FAS, diagnozowany jest częściowy FAS. Rodzaj i siła zaburzenia dziecka zależy przede wszystkim od ilości alkoholu, spożywanego przez kobietę w ciąży, oraz częstotliwości picia. Należy pamiętać, że nie ma bezpiecznej dawki alkoholu, jaką może spożywać kobieta w ciąży, w związku z tym, aby dziecko było zdrowe, należy całkowicie powstrzymać się od spożywania alkoholu w okresie prenatalnym oraz karmienia piersią.

Profilaktyka uniwersalna – ukierunkowana na całe populacje

Są to działania profilaktyczne, adresowane do całych grup (populacji) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów alkoholowych. Ich celem jest zmniejszanie lub eliminowanie czynników ryzyka, sprzyjających rozwojowi problemów alkoholowych w danej populacji. Działania uniwersalne są realizowane na przykład w populacji dzieci i młodzieży w wieku gimnazjalnym, w populacji młodych dorosłych, w populacji rodziców, posiadających dzieci w wieku szkolnym itd. Przykładem profilaktyki uniwersalnej są programy opóźniania inicjacji alkoholowej lub papierosowej, adresowane do całej populacji dzieci, które wchodzi w okres pierwszych eksperymentów z substancjami psychoaktywnymi.

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 lub/i innych zaburzeń zdrowia psychicznego. Przykładem profilaktyki selektywnej są działania edukacyjne, opiekuńcze i rozwojowe, podejmowane wobec dzieci, pochodzących z rodzin z problemem alkoholowym. Działania z tego poziomu profilaktyki są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do takiej grupy, czyli np. bycie dzieckiem osoby uzależnionej od alkoholu, a nie ze względu na występowanie zaburzeń lub problemów psychicznych u takich dzieci. Profilaktyka selektywna jest więc z definicji przede wszystkim 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 osób (grup osób), które demonstrują wczesne symptomy problemów alkoholowych lub/i innych zaburzeń zachowania czy problemów psychicznych, ale jeszcze nie spełniają kryteriów diagnostycznych picia szkodliwego, uzależnienia od alkoholu lub innych zaburzeń związanych z nadużywaniem alkoholu opisanych w Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10. Przykładem profilaktyki wskazującej są zajęcia socjoterapeutyczne dla dzieci, które przejawiają wysoki poziom agresji i nieprzystosowania w kontaktach z rówieśnikami, a także interwencje podejmowane wobec uczniów, upijających się lub eksperymentujących z narkotykami. Do profilaktyki wskazującej można również zaliczyć niektóre działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych lub społecznych u osób nadużywających alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych (np. działania edukacyjne i prawne, zmierzające do ograniczenia liczby wypadków drogowych popełnianych przez kierowców pod wpływem alkoholu).

Rehabilitacja (postępowanie po leczeniu)

To działania podtrzymujące zmianę u osób uzależnionych po zakończeniu leczenia uzależnienia, utrwalające efekty leczenia, uczące umiejętności służących zdrowieniu oraz pomagające w podejmowaniu i realizacji zadań wynikających z pełnienia ról społecznych. Przykładami są: treningi zapobiegania nawrotom w uzależnieniu, grupy wsparcia dla „absolwentów” leczenia uzależnień, treningi zachowań konstruktywnych, programy wychodzenia z bezdomności, grupy samopomocowe Anonimowych Alkoholików, kluby abstynenta, programy aktywizacji zawodowej.

Ryzykowne spożywanie alkoholu

To picie nadmiernych ilości alkoholu (jednorazowo i w określonym przedziale czasu) nie pociągające za sobą aktualnie negatywnych konsekwencji, przy czym można oczekiwać, że konsekwencje te pojawią się, o ile obecny model picia alkoholu nie zostanie zmieniony. Robocza definicja Światowej Organizacji Zdrowia określa picie ryzykowne w następujący sposób: picie ryzykowne to regularne średnie spożywanie alkoholu w ilości 20–40 g czystego alkoholu dziennie przez kobiety i 40–60 g dziennie przez mężczyznę, przy jednoczesnym łącznym spożyciu czystego alkoholu w tygodniu przez kobiety, zawierającym się w przedziale 140-209 g, a w przypadku mężczyzn – 280–349 g.

Szkodliwe picie alkoholu

Opisywane jest jako wzorzec picia, który już powoduje szkody zdrowotne, fizyczne bądź psychiczne, ale również psychologiczne i społeczne, przy czym nie występuje tu jeszcze uzależnienie od alkoholu. Aby rozpoznać szkodliwe używanie alkoholu, opisany wzorzec picia powinien utrzymywać się przez co najmniej miesiąc lub występować w sposób powtarzający się w ciągu 12 miesięcy. Robocza definicja Światowej Organizacji Zdrowia określa picie szkodliwe w następujący sposób: picie szkodliwe to regularne średnie spożywanie alkoholu w ilości ponad 40 g czystego alkoholu dziennie przez kobiety i ponad 60 g dziennie przez mężczyznę, przy jednoczesnym łącznym spożyciu 210 g lub więcej w tygodniu przez kobiety i 350g i więcej w tygodniu przez mężczyznę. Jako picie szkodliwe określane jest też spożywanie każdej ilości alkoholu przez: kobiety w ciąży, matki karmiące, chorych przewlekle, osoby przyjmujące leki, osoby starsze.

Uzależnienie

Zespół uzależnienia od alkoholu to kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych i poznawczych, wśród których picie alkoholu dominuje nad innymi zachowaniami, które miały poprzednio dla pacjenta większą wartość. Głównym objawem zespołu uzależnienia jest pragnienie alkoholu. Na ostateczne rozpoznanie uzależnienia pozwala identyfikacja trzech lub więcej następujących cech lub objawów występujących łącznie przez pewien czas w ciągu ostatniego roku (picia):

1. Silne pragnienie lub poczucie przymusu picia („głód alkoholowy”).
2. Upośledzona zdolność kontrolowania zachowań związanych z pićm (trudności w unikaniu rozpoczęcia picia, trudności w zakończeniu picia do wcześniej założonego poziomu, nieskuteczność wysiłków, zmierzających do zmniejszenia lub kontrolowania picia).
3. Fizjologiczne objawy stanu odstawienia pojawiającego się, gdy picie alkoholu jest ograniczane lub przerywane (drżenie mięśniowe, nadciśnienie tętnicze, nudności, wymioty, biegunki, bezsenność, rozszerzenie źrenic, wysuszenie śluzówek, wzmożona potliwość, zaburzenia snu, niepokój, drażliwość, lęki, padaczka poalkoholowa, omamy wzrokowe lub słuchowe, majaczenie, drżenie) albo używanie alkoholu lub pokrewnie działającej substancji (np. leków) w celu złagodzenia ww. objawów, uwolnienia się od nich lub uniknięcia ich.
4. Zmieniona (najczęściej zwiększona) tolerancja alkoholu (ta sama dawka alkoholu nie przynosi oczekiwanego efektu), potrzeba spożycia większych dawek dla wywołania oczekiwanego efektu.
5. Z powodu picia alkoholu - narastające zaniedbywanie alternatywnych źródeł przyjemności lub zainteresowań, zwiększona ilość czasu przeznaczona na zdobywanie alkoholu lub jego picie, bądź uwolnienia się od następstw jego działania.
6. Uporczywe picie alkoholu mimo oczywistych dowodów występowania szkodliwych następstw picia.

Użyte skróty:

PARPA Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

GKRPA Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

KBdsPN Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii

KP Komisariat Policji

MGOPS Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ZI Zespół Interdyscyplinarny

NZOZ Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej

SZKOŁY placówki oświatowe: przedszkola, szkoły podstawowe, gimnazja, szkoły ponadgimnazjalne

2. Akty prawne

W Polsce podstawę prawną rozwiązywania problemów alkoholowych stanowi ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2015 roku poz. 1286). Ustawa określa kierunki polityki państwa wobec spożywania alkoholu. Kompleksowo reguluje zagadnienia dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, wskazuje zadania z tego zakresu oraz podmioty odpowiedzialne za ich realizację. Określa również źródła finansowania tych zadań. Dokument opisuje funkcjonowanie rynku napojów alkoholowych. Reguluje także dziedzinę promocji i reklamy napojów alkoholowych, a także formułuje przepisy karne, dotyczące obrotu alkoholem 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. Podmiotami wyznaczonymi przez ustawodawcę do realizacji zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych są organy administracji rządowej, samorządowej.

Podstawę prawną przeciwdziałania narkomanii stanowi ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29 lipca 2005r. (Dz.U. z 2012 roku poz. 124 z późn. zm.). Ustawa określa zadania własne gminy, obejmujące:

- zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem,
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej,
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci, uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.

Do zadań gminy należy także wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii, pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych, dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

Gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych - uchwalany jest corocznie przez Radę Miejską i realizowany przez samorząd. Ustawa określa najważniejsze kategorie zadań, które w ramach gminnego programu powinny realizować samorządy oraz wskazuje źródło finansowania tych zadań, a PARPA corocznie, na podstawie badań i analiz, wydaje rekomendacje do tworzenia gminnych programów.

3. Diagnoza społeczna

Do najpoważniejszych problemów społecznych należą alkoholizm i narkomania. Zjawiska te powodują szkody we wszystkich sferach życia człowieka, mając istotny wpływ zarówno na ogólny stan zdrowia, jak również zdolność do konkurencji na coraz bardziej wymagającym rynku pracy oraz na poczuciu bezpieczeństwa społecznego, relacje rodzinne i międzyludzkie.

Alkoholizm jest jednym z najpoważniejszych problemów społecznych, pociągających ze sobą degradację psychiczną jednostki i rodziny. Powoduje załamanie się procesów socjalizacyjnych dzieci i młodzieży. Wzmaga występowanie przemocy i prowadzi do współuzależnienia całej rodziny. Jest to trudny do rozwiązania problem społeczny, gdyż jego źródłem i skutkiem są bardzo często inne problemy.

Nadużywanie alkoholu powoduje szkody we wszystkich sferach życia człowieka. Głównymi problemami współwystępującymi są: bezdomność, bezrobocie, ubóstwo, dysfunkcja rodziny, długotrwała choroba, przestępczość.

Narkomanii sprzyja powszechność i dostępność środków odurzających, panująca moda na ich zażywanie oraz fakt, że narkotyki często traktowane są jako ucieczka od codzienności, środek obronny przed trudnościami, sposób na rozładowanie stresu i konfliktów oraz poszukiwanie nowych wrażeń i doznań.

Początkowo przyjmowanie narkotyków może powodować uczucie euforii i odprężenia lub przyływ energii i pewność siebie. Jednak z czasem przyjemne uczucia znikają, a po zażyciu narkotyku pojawiają się depresja, strach i zdenerwowanie. Nadużywanie narkotyków prowadzi do uzależnienia, którego podstawowym objawem jest tzw. „głód psychiczny”. Stanowi on pragnienie i przymus przyjmowania substancji psychoaktywnych, którym towarzyszy szereg innych objawów. Zaliczają się do nich: wzrost tolerancji na narkotyki (w celu uzyskania tych samych efektów konieczne jest zwiększenie przyjmowanej dawki), zaniechanie dotychczasowych zainteresowań i obowiązków, zażywanie środka mimo widocznych szkód, jakie powoduje.

Liczba osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków jest trudna do dokładnego ustalenia. Często sami uzależnieni oraz ich bliscy nie chcą przyznać się do problemu i próbują ukryć go przed społeczeństwem.

Liczba rodzin i osób w rodzinach korzystających z pomocy MGOPS w Szubinie z powodu alkoholizmu i narkomanii na przestrzeni lat 2009-2014

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Liczba rodzin korzystających z pomocy z powodu alkoholizmu	24	23	24	25	38	36
Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy z powodu alkoholizmu	67	55	52	51	88	84
Liczba rodzin korzystających z pomocy z powodu narkomanii	1	1	1	1	1	0
Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy z powodu narkomanii	1	1	3	3	4	0

Źródło: *Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szubinie*

Z danych przedstawionych w powyższej tabeli wynika, że między rokiem 2012 a 2013 nastąpił znaczny wzrost liczby rodzin i osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej z powodu alkoholizmu. W 2012 r. takich rodzin odnotowano 25 (51 osób w rodzinach), natomiast w 2013 r. odnotowanych rodzin dotkniętych problemem alkoholowym było już 38 (88 osób w rodzinach).

W marcu 2011 r. na terenie miasta i gminy Szubin została przeprowadzona diagnoza problemu uzależnień od substancji psychoaktywnych. Badania przeprowadzono na grupie 1007 osób. Na podstawie danych zebranych od mieszkańców zostały wyciągnięte następujące wnioski:

- istnieje wysoki poziom przyzwolenia społecznego na spożywanie alkoholu,
- rośnie społeczna świadomość o problemie alkoholowym i otwarcie na szukanie fachowej pomocy,
- ograniczenie dostępu do substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu oraz edukacja publiczna w zakresie szkodliwości ich stosowania w ujęciu interdyscyplinarnym może istotnie zmniejszyć skalę zjawiska alkoholizmu,
- dorośli szubinianie używają substancji psychoaktywnych w celu poprawienia sobie nastroju i w związku ze złagodzeniem złego samopoczucia. Pokazuje to, że warto promować zasady bezpiecznej konsumpcji alkoholu,
- najpopularniejszym trunkiem wśród wszystkich (niezależnie od wieku) konsumentów alkoholu w Szubinie jest piwo,
- wiek inicjacji alkoholowej przypada na okres 13 - 16 lat,
- głównym źródłem wiedzy o używkach wśród mieszkańców są massmedia: telewizja, Internet, prasa,
- w przypadku osobistych problemów z uzależnieniem większość respondentów szukałaby pomocy w rodzinie, w dalszej kolejności wśród specjalistów i przyjaciół.

Każdego roku gmina Szubin opracowuje i wykonuje liczne zadania mające na celu przeciwdziałanie uzależnieniom od alkoholu i narkotyków. Warto wspomnieć o najbardziej aktualnych:

- szkolenia i konsultacje dla osób mających kontakt z różnymi aspektami problematyki alkoholowej,
- zakup prenumeraty czasopism i literatury fachowej poprzez uzupełnienie księgozbioru Filii Biblioteki Pedagogicznej w Szubinie o literaturę z zakresu uzależnień,
- realizacja szkolnych programów profilaktycznych pod nazwą: „Trzymam formę, bo zachowuję trzeźwy umysł i stawiam na rodzinę”, „Jedynka to rodzina”, „Budowanie więzi rodzicielskich i trzeźwej odpowiedzialności na drodze”, „Chcę być zdrowy! Precz z używkami!” i inne,
- funkcjonowanie punktu konsultacyjnego dla młodzieży używającej substancje psychoaktywne i ich rodzin przy współpracy Polskiego Towarzystwa Zapobiegania Narkomanii Oddział w Bydgoszczy,
- organizacja warsztatów edukacyjnych dla trzeźwych alkoholików,

- przystąpienie do ogólnopolskich kampanii: „Zachowaj Trzeźwy Umysł”, „Odpowiedzialny Kierowca”, „Postaw na rodzinę”, „Pozory mylą – dowód nie”,
- dofinansowanie Spotkania Rodzin z Problemami Alkoholowymi oraz sympatyków życia w trzeźwości oraz wiele innych przedsięwzięć.

Uzależnienie mieszkańców gminy od alkoholu czy narkotyków jest poważnym problemem z jakim muszą borykać się władze. Szkodliwe nawyki wpływają nie tylko destruktywnie na samą osobę uzależnioną, ale również na jej otoczenie. Problemy z jakimi boryka się gmina Szubin dotyczą również całego kraju.

Według danych zebranych na podstawie wyników ogólnopolskich ankiet dotyczących picia alkoholu wśród młodzieży, PARPA dostarcza informacji, że aż 65,8% 15-latków piło alkohol w ciągu ostatnich 30 dni (71,5% chłopców i 60,3% dziewcząt), z czego 29,2% z nich upiło się w ciągu ostatnich 30 dni (38,1% chłopców i 20,8% dziewcząt). Jeszcze bardziej niepokojące dane dotyczą młodych ludzi tuż przed osiągnięciem pełnoletniości, czyli 17-latków. Aż 78,9% z nich piło alkohol w ciągu ostatnich 30 dni (84,6% chłopców i 73,2% dziewcząt), z czego 37,2% z nich upiło się w ciągu ostatnich 30 dni (47,7% chłopców i 26,5% dziewcząt). Wyniki tych ankiet pokazują, że wśród współczesnej młodzieży panuje niebezpieczny trend, jakim jest picie alkoholu od najmłodszych lat. Picie alkoholu wśród młodych ludzi coraz częściej staje się nieodzownym elementem spotkań towarzyskich. Zbyt często też sami rodzice przysmakują oczy na picie alkoholu przez ich dzieci. Picie alkoholu od najmłodszych lat sprzyja popadnięciu w alkoholizm w życiu dorosłym.

Alkohol jest substancją psychoaktywną bardzo silnie oddziałującą na organizm ludzki. Spowalnia działanie układu nerwowego, przez co osoba będąca pod jego wpływem traci zdolność prawidłowej percepcji bodźców wysyłanych zarówno przez organizm jak i tych, które do niego docierają. Stan osoby pod wpływem alkoholu lub podobnie działających substancji uniemożliwia bezpieczne uczestnictwo w ruchu drogowym i jest prawnie zabronione (kierowanie pojazdami pod wpływem alkoholu). Pomimo tego nadal kierowcy będący pod wpływem alkoholu i środków psychoaktywnych stanowią problem na polskich drogach.

Alkohol jest nie tylko przyczyną wypadków drogowych, ale także innych przestępstw i wykroczeń.

Z danych uzyskanych z Komisariatu Policji w Szubinie zaprezentowanych poniżej wynika że do końca III kwartału 2015 roku zatrzymano 49 osób prowadzących pojazd pod wpływem alkoholu, z tego zaledwie 26 osobom zatrzymano prawo jazdy, z czego można wnioskować że zdarzają się osoby prowadzące pojazdy pod wpływem alkoholu, które nie posiadają uprawnień do kierowania.

Poniższa tabela prezentuje zestawienie określonych działań i zdarzeń przeprowadzonych i odnotowanych przez Komisariat Policji w Szubinie.

wskaźnik	za rok 2014	za 2015 rok (do III kwartału)
Liczba ujawnionych przypadków nielegalnego obrotu wyrobami alkoholowymi i narkotykami	2	1
Liczba zatrzymanych osób kierujących pojazdami pod wpływem alkoholu	61	49
Liczba osób, którym zatrzymano prawo jazdy za jazdę pod wpływem alkoholu	59	26
Liczba wykonanych badań stanu trzeźwości kierowców w ramach prowadzonych rutynowych kontroli i akcji profilaktycznych	4800	4920
Liczba ujawnionych przypadków interwencji z zakresu przemocy domowej, w których sprawca był pod wpływem alkoholu	22	20
Liczba ujawnionych przypadków, kiedy osoba poniżej 18 roku życia znajdowała się pod wpływem alkoholu	0	1

Źródło: Komisariat Policji w Szubinie

Substancje psychoaktywne mogą powodować eskalację agresji i przemocy. Alkohol często staje się dla sprawców dobrym usprawiedliwieniem dla zachowań nieakceptowanych społecznie. Winy za stosowanie przemocy osoba taka nie upatruje w sobie, ale wiąże ją ze stanem upojenia alkoholowego. Poniżej prezentujemy dane dotyczące procedury "Niebieskiej Karty".

LP	Wartość wskaźnika za rok		
	wskaźniki	2014	2015 (do 05-11-2015)
1	Liczba założonych Niebieskich Kart	31	25
2	Liczba założonych Niebieskich kart, w których sprawca przemocy był pod wpływem alkoholu	13	10
3	Liczba spotkań Zespołu Interdyscyplinarnego	76	61
4	Liczba osób zobowiązanych do opuszczenia miejsca zamieszkania z powodu dopuszczenia się przemocy w rodzinie	7	3
5	Liczba osób, wobec których orzeczono zakaz zbliżania się i kontaktów w związku ze stosowaniem przemocy w rodzinie	7	4

Źródło: Zespół Interdyscyplinarny w Szubinie

Koniecznym jest podejmowanie działań w celu zmniejszenia problemu sięgania po środki psychoaktywne wśród zarówno dzieci, młodzieży, jak i dorosłych z terenu miasta i gminy Szubin. Wczesna interwencja zapobiegnie wielu innym problemom. Sięganie po substancje psychoaktywne niesie za sobą różne skutki nie tylko zdrowotne. Może być w dużej mierze także przyczyną różnorodnych wypadków, przedwczesnych i przypadkowych inicjacji seksualnych, problemów z prawem. Osoba będąca pod wpływem środków odurzających może z większym prawdopodobieństwem stać się ofiarą przestępstwa, „rozboju”, „gwałtu” czy „nadużyć ze strony innych osób”. Należy pamiętać o tym, że problem uzależnienia dotyczy całej rodziny osoby chorej, co warto wziąć pod uwagę podczas planowania konkretnych działań.

4. Zasoby

Realizatorami Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania narkomanii na 2016 rok są:

- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Urząd Miejski w Szubinie,
- Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szubinie,
- Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej,
- placówki oświatowe - przedszkola i szkoły,
- samorządowe jednostki organizacyjne - Szubiński Dom Kultury, Muzeum Ziemi Szubińskiej, Rejonowa Biblioteka Publiczna,
- lokalne instytucje i organizacje pozarządowe, zajmujące się problematyką uzależnienia od alkoholu, wspieraniem osób i rodzin z problemem alkoholowym i przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
- grupy samopomocowe działające na terenie miasta i gminy Szubin,
- media.

W zakresie realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz przeciwdziałania Narkomanii na 2016 roku Gmina Szubin korzystać będzie z wiedzy i doświadczenia osób zawodowo zajmujących się problemem uzależnienia od alkoholu i środków psychoaktywnych, a w szczególności:

- terapeutów terapii uzależnień,
- członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- funkcjonariuszy Policji,
- sędziów, kuratorów i pracowników socjalnych, pedagogów szkolnych, asystentów rodzin,
- pracowników innych instytucji i organizacji zajmujących się pomocą rodzinie, przeciwdziałaniu uzależnieniom i ograniczaniu patologii społecznych.

5. Grupy docelowe

Adresatami programu są wszyscy mieszkańcy Gminy Szubin, a w szczególności:

- dzieci i młodzież szkolna,
- rodziny osób z problemem alkoholowym,
- osoby pijące nadmiernie, w tym uzależnieni od alkoholu,
- konsumenci alkoholu.

6. Finansowanie programu

Realizacja Gminnych Programów w 2016 roku prowadzona będzie w oparciu o środki własne gminy uzyskane z wydanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Na 2016 rok zaplanowano kwotę 400.000,00 zł z podziałem na:

- działania związane z profilaktyką alkoholową - 280.000,00 zł
- działania związane z profilaktyką narkotykową - 120.000,00 zł.

7. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Zadania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

- inicjowanie działań dotyczące realizacji programu
- współpraca z podmiotami realizującymi zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych
 - prowadzenie działalności informacyjnej służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych
- podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu w stosunku do osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego
- wydawanie opinii o zgodności z uchwałami Rady Miejskiej w Szubinie lokalizacji i limicie punktów sprzedaży alkoholu, zgodnie z art. 18 ust. 8 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi
- współdziałanie w kontrolowaniu przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń zgodnie z zapisami ustawy

Za realizację zadań ustawowych, w tym wykonywanych podczas posiedzeń Komisji oraz za uczestnictwo w każdym posiedzeniu zespołu problemowego przysługuje wynagrodzenie dla:

- przewodniczącego Komisji - w wysokości 20 % najniższego wynagrodzenia
- sekretarza Komisji - w wysokości 15 % najniższego wynagrodzenia
- pozostałych członków Komisji - w wysokości 10 % najniższego wynagrodzenia.

Przez najniższe wynagrodzenie należy rozumieć wynagrodzenie za pracę ustalone w trybie i na zasadach określonych ustawą z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu (Dz. U z 2002 roku nr 200, poz. 1679 z późn. zm.).

Podstawę wypłaty w/w wynagrodzenia stanowi podpis członka Komisji złożony na listach obecności z poszczególnych posiedzeń Komisji na zasadach umowy cywilno-prawnej.

8. Monitoring programu

Realizatorzy programu, którzy otrzymali wsparcie z budżetu Gminy na 2016 rok w terminie do 31 stycznia 2017 roku zobowiązani będą do złożenia na ręce Pełnomocnika Burmistrza Szubina do spraw Profilaktyki sprawozdań z podjętych zadań. Informacje te uwzględnione zostaną w rocznym sprawozdaniu z realizacji programu.

CELE I ZADANIA PROGRAMU

Cel strategiczny 1 – Ograniczanie szkód społecznych i zdrowotnych wynikających ze spożywania alkoholu i używania narkotyków			
Cele szczegółowe	Planowane działania	Proponowani realizatorzy	Wskaźniki
Ograniczanie szkód zdrowotnych wynikających z picia szkodliwego i uzależnienia od alkoholu w tym zmniejszanie odsetka konsumentów używających alkohol ryzykownie i szkodliwie	Dostępność profesjonalnej pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem oraz współuzależnionych	Szkoły MGOPS GKRPA Organizacje pozarządowe Urząd Miejski w Szubinie Specjaliści z zakresu uzależnień Grupy wsparcia Media lokalne NZOZ	*liczba osób pijących alkohol szkodliwie objętych świadczeniami opieki psychiatrycznej i zakładów leczenia odwykowego * liczba zgonów z powodu zatrucia alkoholem * liczba osób korzystających z pomocy terapeutycznej z powodu uzależnienia lub współuzależnienia *liczba osób korzystających z porad Punktu Konsultacyjnego *Liczba zrealizowanych działań o charakterze edukacji publicznej, emisji, kampanii
	Prowadzenie edukacji publicznej na temat działania alkoholu i narkotyków na organizm i ryzyka szkód wynikających z różnych wzorów spożywania środków odurzających - punkt konsultacyjny		
Wzmacnianie postaw społecznych sprzyjających ograniczeniu używania narkotyków	Realizacja założeń kampanii edukacyjno-informacyjnych propagujących postawy abstynenckie wśród dzieci, młodzieży i dorosłych oraz informujących o skutkach zażywania narkotyków	GKRPA Szkoły	*liczba prowadzonych kampanii - spotkań informacyjnych
	Realizacja programów obejmujących zagadnienia promocji zdrowia i profilaktyki w placówkach szkolnych		*liczba zrealizowanych programów profilaktyczno-wychowawczych *liczba placówek realizujących programy profilaktyczne *liczba uczniów uczestniczących w programach profilaktycznych *liczba godzin zajęć przeprowadzonych w ramach prowadzonych programów
Zwiększenie dostępności i podniesienie jakości pomocy w rodzinie z problemem alkoholowym	Upowszechnianie programów i metod pomocy psychologicznej, terapeutycznej i samopomocy dla ofiar przemocy w rodzinie – dorosłych i dzieci	SZKOŁY NZOZ MGOPS ZESPÓŁ INTERDYSCYPLI NARNY POLICJA PROKURATURA SĄD	*liczba placówek udzielających pomocy dorosłym i dzieciom *liczba ofiar przemocy korzystających z pomocy psychologicznej/terapeutycznej
	Korzystanie z oferty Pogotowia Dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” (800 154 030) i Ogólnopolskiego Telefonu Dla Ofiar Przemocy w Rodzinie		*liczba rozmów telefonicznych przeprowadzonych dla ofiar przemocy w rodzinie Niebieska Linia
Zwiększenie kompetencji służb działających w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinach z problemem alkoholowym	Organizowanie szkoleń i konferencji dla przedstawicieli służb działających w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinach z problemem alkoholowym, w tym policjantów, pracowników socjalnych, nauczycieli i specjalistów zatrudnionych w szkołach i placówkach systemu oświaty, kuratorów sądowych, sędziów, prokuratorów, członków gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, pracowników ochrony zdrowia, pracowników leczenia odwykowego	SZKOŁY NZOZ MGOPS ZESPÓŁ INTERDYSCYPLI NARNY POLICJA PROKURATURA SĄD	*liczba podmiotów, które organizują szkolenia w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie *liczba szkoleń własnych i zewnętrznych *liczba uczestników szkoleń
	Doskonalenie metod interwencji i pomocy ofiarom w rodzinie w		*liczba interwencji z wykorzystaniem procedury Niebieskiej Karty w policji,

	oparciu o procedury „Niebieskiej Karty”		pomocy społecznej, ochronie zdrowia, oświacie, GKRPA *liczba ofiar przemocy w rodzinie określona na podstawie założonych Niebieskich Kart
	Upowszechnianie standardów interdyscyplinarnej pracy na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie		*liczba spotkań zespołu interdyscyplinarnego i grup roboczych
Zwiększenie dostępności i podniesienie jakości oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy	Realizacja działań interwencyjnych, psychologicznych oraz oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc wobec najbliższych		*liczba uczestników programu *liczba szkoleń dla osób pracujących ze sprawcami przemocy w rodzinie *liczba osób wobec których orzeczono obowiązek udziału w programach korekcyjno-edukacyjnych *liczba osób zobowiązanych do opuszczenia - z powodu przemocy w rodzinie - miejsca zamieszkania *liczba postępowań przygotowawczych, spraw skierowanych do prokuratury, aktów oskarżenia i wyroków sądowych w związku z przemocą w rodzinie *liczba postanowień sądów rodzinnych o zawieszeniu, ograniczeniu i pozbawieniu władzy rodzicielskiej z powodu alkoholu i przemocy *liczba osób zatrzymanych w związku z przemocą w rodzinie *liczba osób tymczasowo aresztowanych w związku z przemocą w rodzinie
Zwiększenie wiedzy społeczeństwa na temat przemocy w rodzinie, możliwości przeciwdziałania zjawisku oraz sposobów reagowania i uzyskania pomocy	Prowadzenie edukacji na temat zjawiska przemocy w rodzinie, w szczególności w rodzinach z problemem alkoholowym		*liczba wydarzeń, przy okazji których udzielane są informacje nt zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania jej

Cel strategiczny 2 – zmniejszenie dostępności i zmiana struktury spożywania alkoholu oraz ograniczenie podaży narkotyków

Cele szczegółowe	Planowane działania	Proponowani realizatorzy	Wskaźniki
Ograniczanie dostępności środków odurzających oraz substancji psychoaktywnych	Wzmocnienie współpracy odpowiednich służb w zakresie monitorowania środowisk pod kątem dostępności nielegalnych środków i substancji odurzających	Policja Urząd Miejski MGOPS	*liczba mieszkańców przypadających na punkt sprzedaży napojów alkoholowych *liczba ujawnionych i zlikwidowanych nielegalnych miejsc dystrybucji
Zmniejszenie spożycia napojów alkoholowych i zmiana struktury spożycia	Ograniczanie dostępności fizycznej napojów alkoholowych.	Urząd Miejski GKRPA Policja	*liczba mieszkańców przypadających na punkt sprzedaży napojów alkoholowych pod kątem ich legalności

Cel strategiczny 3 – Ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego, w tym szkód zdrowotnych i rozwojowych dzieci z rodzin z problemami uzależnień

Cele szczegółowe	Planowane działania	Proponowani realizatorzy	Wskaźniki
Zwiększenie dostępności i poprawa jakości pomocy dzieciom z rodzin, w których występuje problem uzależnień	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy z alkoholem, narkotykami i stosowaniem przemocy pomocy psychologicznej, społecznej i prawnej	Szkoły GKRPA MGOPS organizacje pozarządowe	*liczba miejsc świadczących pomoc psychologiczną, społeczną i prawną dla rodzin, w których występuje problem alkoholu i przemocy
	Tworzenie nowych i wspieranie istniejących		*liczba świetlic realizujących program opiekuńczo-

	miejsce wsparcia środowiskowego dla dzieci z rodzin z problemem uzależnienia		wychowawczy *liczba dzieci i młodzieży biorących udział w zajęciach odbywających się w świetlicach *liczba dzieci z rodzin z problemem alkoholowym biorących udział w zajęciach odbywających się w świetlicach
Zwiększenie kompetencji osób zajmujących się pomaganiem dzieciom i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym	Szkolenia dla pracowników świetlic z programem socjoterapeutycznym i opiekuńczo- wychowawczym oraz innych grup zawodowych w zakresie pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym	Szkoly GKRPA MGOPS organizacje pozarządowe NZOZ Firmy edukacyjne	*liczba przeprowadzonych szkoleń *liczba uczestników szkoleń
	Szkolenia pracowników lecznictwa odwykowego i pracowników socjalnych kuratorów oraz asystentów rodziny w zakresie pracy z rodziną z problemem alkoholowym		*liczba zrealizowanych szkoleń *liczba przeszkolonych osób w zakresie pracy z rodziną
Poprawa funkcjonowania rodzin dotkniętych problemami picia szkodliwego i uzależnienia od alkoholu oraz środków psychoaktywnych	Kontynuacja i/lub wdrażanie programów rozwijających kompetencje wychowawcze rodziców i nauczycieli	Szkoly MGOPS GKRPA	*liczba zrealizowanych programów rozwijających kompetencje wychowawcze nauczycieli i rodziców liczba przeszkolonych dzieci i rodziców

Cel strategiczny 4 – ograniczanie zjawiska picia alkoholu i używania środków odurzających, substancji psychoaktywnych, środków zastępczych wśród młodych mieszkańców gminy

Cele szczegółowe	Planowane działania	Proponowani realizatorzy	Wskaźniki
Zwiększenie jakości i dostępności programów profilaktycznych	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych	Szkoly GKRPA MGOPS organizacje pozarządowe	*liczba świetlic realizujących programy opiekuńczo-wychowawcze *liczba dzieci i młodzieży biorących udział w zajęciach w świetlicach
	Upowszechnianie, wdrażanie oraz poszerzanie oferty rekomendowanych programów profilaktycznych, opartych na skutecznych strategiach oddziaływań		*liczba rekomendowanych programów profilaktycznych znajdujących się w bazach PARPA i KBdsPN *liczba placówek realizujących rekomendowane programy
	Korzystanie z oferty podmiotów działających w ramach profilaktyki: 116 111 – Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży 800 100 100 – Telefon dla rodziców i nauczycieli w sprawach bezpieczeństwa dzieci 800 12 12 12 - Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka 800 060 800 – Bezpłatna, całodobowa infolinia Głównego Inspektora Sanitarnego	GKRPA Organizacje pozarządowe Media lokalne	*liczba akcji promujących istnienie telefonów zaufania
	Upowszechnianie wśród pracowników instytucji zajmujących się edukacją,	Szkoly GKRPA	*liczba osób pracujących z dziećmi i młodzieżą, wśród

	<p>pomocą społeczną, sprawiedliwością, kulturą fizyczną oraz policjantów wiedzy w zakresie skutecznych strategii profilaktycznych</p>	<p>MGOPS organizacje pozarządowe</p>	<p>których upowszechnione zostały informacje w zakresie skutecznych strategii profilaktycznych</p>
<p>Upowszechnianie wśród dzieci i młodzieży postaw abstynenckich oraz zwiększanie świadomości dzieci i młodzieży w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu i spożywania środków psychoaktywnych</p>	<p>Realizacja i wspieranie kampanii edukacyjnych mających na celu zwiększenie świadomości dzieci i młodzieży na temat szkód wynikających z picia alkoholu</p>	<p>Organizatorzy kampanii Szkoły GKRPA MGOPS Grupy wsparcia Kluby sportowe</p>	<p>*liczba zrealizowanych kampanii edukacyjnych skierowanych do dzieci i młodzieży</p>
	<p>Organizowanie i wspieranie działań służących promocji zdrowego stylu życia z uwzględnieniem aktywności kulturalnej i sportowej dzieci i młodzieży</p>		<p>*liczba placówek realizujących pozalekcyjne zajęcia sportowe *liczba dzieci i młodzieży uczestniczących w pozalekcyjnych zajęciach sportowych, kampaniach i programach promujących zdrowy styl życia i aktywność fizyczną</p>
<p>Zmniejszenie liczby młodzieży nadużywającej alkoholu, upijającej się oraz używających środków psychoaktywnych</p>	<p>Realizacja programów profilaktycznych z obszaru profilaktyki selektywnej i wskazującej, adresowanych do młodzieży eksperymentującej z alkoholem i narkotykami</p>	<p>GKRPA Szkoły MGOPS</p>	<p>*odsetek młodzieży upijającej się *liczba placówek realizujących programy dla dzieci i młodzieży z obszaru profilaktyki selektywnej i wskazującej *liczba młodzieży uczestnicząca w programach interwencyjnych *liczba ujawnionych przez policję osób przed 18 r.ż. będących pod wpływem alkoholu</p>
	<p>Udzielanie pomocy i wsparcia rodzicom, których dzieci piją alkohol i używają narkotyki</p>		<p>*liczba publikacji skierowanych do rodziców, których dzieci piją</p>
<p>Zmiana postaw dorosłych wobec picia alkoholu i stosowania środków psychoaktywnych przez dzieci i młodzież oraz zwiększanie kompetencji wychowawczych rodziców</p>	<p>Prowadzenie działań edukacyjnych dla dorosłych w zakresie szkód, wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież</p>	<p>Szkoły Instytucje lokalne GKRPA</p>	<p>*liczba osób dorosłych, którzy wzięli udział</p>
	<p>Realizowanie oraz wspieranie kampanii, programów i działań edukacyjnych promujących wychowanie dzieci bez przemocy</p>		<p>*liczba rodziców, którzy wzięli udział w programach zwiększających kompetencje wychowawcze, w tym wychowanie bez przemocy</p>

Cel strategiczny 5 – podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w roli oskarżyciela publicznego

Cele szczegółowe	Planowane działania	Proponowani realizatorzy	Wskaźniki
<p>Zmniejszenie skali naruszeń prawa w zakresie sprzedaży alkoholu bez wymaganego zezwolenia oraz wbrew jego warunkom i zasadom</p>	<p>Kontrole przedsiębiorców korzystających z zezwoleń na sprzedaż detaliczną napojów alkoholowych</p>	<p>Policja GKRPA</p>	<p>*liczba ujawnionych punktów nielegalnej sprzedaży wyrobów alkoholowych i narkotyków *liczba wszczętych i prowadzonych postępowań w związku z nielegalną produkcją i obrotem napojami alkoholowymi *liczba skontrolowanych punktów sprzedaży alkoholu * *liczba przeszkolonych sprzedawców napojów alkoholowych</p>
	<p>Szkolenia dla sprzedawców napojów alkoholowych</p>	<p>GKRPA</p>	
<p>Ograniczanie skali zjawiska prowadzenia pojazdów pod wpływem alkoholu i narkotyków</p>	<p>Zwiększenie liczby wykonywanych badań stanu trzeźwości podczas rutynowych kontroli drogowych</p>	<p>Policja</p>	<p>*liczba odebranych praw jazdy za kierowaniem pojazdów pod wpływem alkoholu i narkotyków *liczba wypadków i wykroczeń</p>

			<p>drogowych spowodowanych pod wpływem alkoholu lub narkotyków</p> <p>*odsetek wykonanych badań stanu trzeźwości kierowców podczas rutynowych kontroli drogowych</p>
	<p>Prowadzenie edukacji publicznej na temat działania alkoholu na organizm i ryzyka szkód w kontekście prowadzenia pojazdów pod wpływem alkoholu i narkotyków</p>	<p>Szkoły nauki jazdy Policja GKRPA</p>	<p>*liczba kampanii edukacyjnych</p> <p>*liczba nietrzeźwych sprawców przestępstw w wybranych kategoriach: zabójstwo, zgwałcenie, uszczerbek na zdrowiu, udział w bójce, pobiciu; kradzież, rozbój, itp.</p>

Uzasadnienie

W ustawie z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi art. 1 stanowi "iż organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego są obowiązane do prowadzenia działań zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych oraz zmian w strukturze ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałanie powstawaniu i usuwaniu następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności w tym zakresie organizacji społecznych i zakładów pracy".

Również ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii w art. 1 określa zasady i tryb postępowania w zakresie przeciwdziałania narkomanii. Powyższe ustawy nakładają na samorządy gminne obowiązek realizacji konkretnych zadań prowadzonych w ramach corocznie uchwalanych przez radę miejską programów: profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii. Programy te uwzględniają zadania z przepisów w/w ustaw.

Środki na prowadzenie tych działań pochodzą z budżetu gminy z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych i tylko na ten cel mogą być przeznaczone. Ponadto środki częściowo mogą pochodzić także z uzyskanych dotacji.

Zakres tych zadań realizowany jest przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szubinie. Do pomocy jego realizacji Burmistrz powołuje pełnomocnika ds. rozwiązywania problemów alkoholowych. W świetle powyższego podjęcie uchwały jest uzasadnione i konieczne.

Przewodniczący Rady

Remigiusz Kasprzak