

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA 2020 ROK

I. WPROWADZENIE

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zwany dalej Programem określa sposób realizacji zadań własnych gminy wynikających z art. 4¹ ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137, 2244, z 2019 poz.730). Określa on miejską strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizowania szkód społecznych i zdrowotnych, wynikających z używania alkoholu. Sposoby realizacji zadań zawartych w Programie dostosowane są do potrzeb lokalnych i możliwości prowadzenia określonych działań w oparciu o posiadane zasoby instytucjonalne i osobowe. Stanowią także rozwinięcie i kontynuację działań z zakresu profilaktyki uzależnień od alkoholu prowadzonych w latach poprzednich.

Polityka rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie miasta i gminy Września jest zgodna z kierunkami określonymi w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016 -2020.

Podstawy prawne Programu

1. Ustawy:

- Ustawa o zdrowiu publicznym (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1492, z 2019 r. poz. 447);
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 29 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 869);
- Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (tj. Dz. U z 2015 poz. 1390, z 2019 r. poz.730);

2. Programy krajowe:

Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1492).

II. DIAGNOZA

II.1. Opis problemu

Alkoholizm jest jednym z najpoważniejszych współczesnych problemów społecznych. Światowa Organizacja Zdrowia opublikowała raport na temat skutków nadużywania alkoholu, zgodnie z którym w 2016 r. ponad 3 miliony osób zmarło na świecie w wyniku nadmiernego spożycia alkoholu. Oznacza to, że co dwudziesty zgon na świecie można przypisać skutkom picia alkoholu. W ponad trzech czwartych przypadków śmiertelnymi ofiarami etanolu są mężczyźni. Spośród wszystkich zgonów powiązanych z jego spożyciem 28% było skutkiem urazów (wypadki drogowe, samookaleczenia, przemoc), 21% - chorób układu pokarmowego, 19% – schorzeń sercowo-naczyniowych, a pozostała część – chorób zakaźnych,

nowotworów, zaburzeń psychicznych i innych problemów zdrowotnych. Niemal połowa (45%) etanolu wypijana jest w postaci napojów wysokoprocentowych (wódki). Na drugim miejscu jest piwo (34%), na trzecim – wino (12%). W ciągu ostatnich kilkunastu lat na całym świecie widoczne są zmiany w preferencjach dotyczących napojów alkoholowych. Najwyraźniej widać je w Europie, gdzie konsumpcja wysokoprocentowych alkoholi spadła o 3%, podczas gdy spożycie wina i piwa wzrosło. Trend ten widoczny jest także w Polsce, gdzie większość alkoholu wprowadzanego do organizmu przez mieszkańców naszego kraju pochodzi z piwa (Global status report on alcohol and health 2018), które stanowi ponad połowę (57,9%) spożywanych napojów alkoholowych. Spożycie wyrobów spirytusowych oraz spożycie wina wynosi odpowiednio 34% i 8%. Według danych PARPA 25% populacji dorosłych Polaków sięga po alkohol co najmniej raz w tygodniu (38% mężczyzn i ponad 10% kobiet). Polacy najczęściej piją napoje alkoholowe w domu (65%), u znajomych, przyjaciół, rodziny (24%) i na świeżym powietrzu (12%). Znacznie rzadziej deklarują konsumpcję alkoholu w pubach (8%), restauracjach (5%), klubach i dyskotekach (4%). Mimo, że dostęp do napojów alkoholowych limitowany jest przez prawo, które w Polsce zabrania spożywania i sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18. r. ż., to osoby niepełnoletnie spożywają napoje alkoholowe i jest to problem stanowiący poważne wyzwanie dla zdrowia publicznego. Według badań raportu Health Behaviour in School-aged Children 2014 (red. Mazur Joanna „Zdrowie i zachowania zdrowotne młodzieży szkolnej w Polsce na tle wybranych uwarunkowań socjodemograficznych” Warszawa 2015) w Polsce 21,1% dzieci w wieku 11–15 lat upiło się co najmniej raz w życiu, a 6,4% pije alkohol co najmniej raz tygodniu. Według tych samych badań 34,9% dzieci po raz pierwszy piło alkohol a 9,2% po raz pierwszy upiło się mając 13 lub mniej lat. Wskaźniki picia i upijania się rosną wraz z wiekiem. Piwo od wielu lat pozostaje najczęściej spożywanym przez młodzież napojem alkoholowym. Jak wynika z badań Instytutu Psychiatrii i Neurologii, w Polsce 11,9% dorosłej populacji (18–64 lat), tj. blisko 3 mln osób, nadużywa alkoholu, w tym uzależnionych jest ok. 600 tys. osób, tj. 2,4% populacji. Zaburzenia związane z konsumpcją alkoholu przejawia 20,5% mężczyzn i 3,4% kobiet. Największe natężenie tych problemów skupia się w populacji mężczyzn w wieku 40–49 (27,2%), a wśród kobiet w wieku 30–39 (5,7%). Konsekwencje uzależnienia od alkoholu i nadużywania alkoholu dotyczą również członków rodzin tych osób – ich liczbę szacuje się na ok. 3 mln osób (Dane Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych: Sprawozdanie z wykonania ustawy z 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w okresie od 1 stycznia 2014 r. do 31 grudnia 2014 r., druk sejmowy nr 205/VII kad).

II. 2. Problem alkoholowy na terenie miasta gminy Września

Września to gmina miejsko-wiejska, licząca 44 678 mieszkańców (dane na 31.12.2018 r.), z czego 34 983 osoby, to mieszkańcy powyżej 18 roku życia. Zatem dorośli mieszkańcy stanowią 78,3% całej populacji.

Maksymalna liczba **zezwoleń** na sprzedaż napojów alkoholowych określona została przez Radę Miejską (uchwała nr XXXVI/462/2018 z dnia 21 czerwca 2018 r.) i wynosi:

a) dla napojów przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży:

- do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa - 170,
- od 4,5% do 18% z wyjątkiem piwa – 170,
- powyżej 18% - 170 zezwoleń.

b) dla napojów przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży:

- do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwa - 120,
- od 4,5% do 18% z wyjątkiem piwa – 120,
- powyżej 18% - 120 zezwoleń.

Zgodnie z obowiązującą uchwałą, w 2018 r. nie przekroczono uchwalonych limitów, liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczona do spożycia poza miejscem sprzedaży wyniosła 107 sklepów, które uzyskały 300 zezwoleń na sprzedaż alkoholu o różnej zawartości alkoholu, natomiast w miejscu sprzedaży (gastronomia) funkcjonowało 57 lokali, które uzyskały łącznie 119 różnych zezwoleń.

Źródłem informacji dotyczącym problemów alkoholowych na terenie miasta i gminy Września są dane Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia „Centrum U”, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Punktu Konsultacyjno-Informacyjnego Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, Komendy Powiatowej Policji, Ośrodka Pomocy Społecznej.

Skalę problemu pokazuje liczba rodzin z problemem alkoholowym objętych pomocą Ośrodka Pomocy Społecznej we Wrześni. Zauważyć należy, że liczba rodzin korzystających z usług OPS, również tych, w których występuje problem alkoholowy zmniejszyła się od 2014 r. Liczba rodzin korzystających ze świadczeń pomocy społecznej z uwagi na zdiagnozowany alkoholizm utrzymuje się od 2017 r. na stałym poziomie i wynosi 71 rodzin. Należy mieć na uwadze, że jest to poziom minimum, ponieważ alkoholizm występuje również w rodzinach, w których dominującą dysfunkcją jest np. długotrwała choroba, czy niepełnosprawność, bezdomność albo wielodzietność (Tabela 1).

Tabela 1. Liczba rodzin korzystających z usług Ośrodka Pomocy Społecznej.

	2014	2015	2016	2017	2018
Ogółem liczba rodzin, którym udzielono pomocy	1190	1076	929	909	911
w tym: rodziny z problemem alkoholowym	94	83	75	71	71
Rodziny, którym założono niebieską kartę	55	51	35	40	44

Istotne znaczenie dla osób poszukujących pomocy, ma Punkt Konsultacyjno-Informacyjny Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie. Według danych Punktu, w 2018 r. najwięcej osób korzystało z porad psychologa i pedagoga, najmniej zaś z porad prawnika. Można jednak zauważyć spadek porad specjalisty w dziedzinie psychologii na przełomie 2016 i 2017 r. Wiąże się to z uruchomieniem w Punkcie prężnie działającej grupy wsparcia dla krzywdzonych kobiet.

Tabela 2. Porady udzielone w Punkcie Konsultacyjno-Informacyjnym ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w latach 2014-2018.

Specjaliści	2014	2015	2016	2017	2018
Psycholog	85	212	217	175	167
Prawnik	100	103	86	79	32
Pedagog	111	106	133	122	110

Z analizy wniosków, składanych do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, o podjęcie czynności zmierzających do zobowiązania osoby uzależnionej od alkoholu do poddania się leczeniu odwykowemu wynika, że następuje systematyczny spadek ich liczby (Tabela 3).

Tabela 3. Liczba spraw prowadzonych przez GKRPA.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	2014	2015	2016	2017	2018
Liczba wysłuchanych osób	106	88	89	103	78
Liczba wniosków	75	42	55	51	49
Liczba spraw skierowanych do biegłego sądowego	40	39	41	32	31
Liczba spraw skierowanych do sądu	45	38	35	28	26
Liczba osób zmotywowanych do podjęcia leczenia w Poradni Leczenia Uzależnień	27	18	28	19	19

Dane uzyskane z Komendy Powiatowej Policji we Wrześni wskazują, że na przestrzeni lat 2014-2018 odnotowano niewielki spadek ilości wykroczeń i przestępstw popełnionych przez nietrzeźwych kierowców, w 2017 wzrost o 36 zdarzeń a w 2018 r. ponowny spadek o 53 zdarzenia. Ilość osób zatrzymanych do wytrzeźwienia w tzw. pomieszczeniach dla osób zatrzymanych w KPP we Wrześni, pełniących funkcję izby wytrzeźwień, spadła o 22 osoby w porównaniu do roku 2017. Przypadki zatrzymania małoletnich przebywających pod wpływem alkoholu należą do rzadkości (Tabela 4). Przy współpracy z Komendą Powiatową Policji we Wrześni odbywają się dodatkowe służby prewencyjne na terenie miasta Września, ponad normę określoną w art. 33 ust. 2 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji, w celu realizacji zadań patrolowo-interwencyjnych w związku z przestrzeganiem przepisów określonych w art. 13, 14 i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. W okresie od 1 lipca 2018 r. do 30 września 2018 r. wykonano 40 dwuosobowych patroli. Podczas realizacji zadania funkcjonariusze wykonali 199 kontroli miejsc zagrożonych przestępczością, głównie przy lokalach gastronomicznych, w miejscach grupowania się młodzieży, przy obiektach handlowych po godzinach zamknięcia; miało miejsce 109 interwencji w miejscach publicznych, 3 interwencje domowe oraz ujawniono 111 wykroczeń polegających głównie na łamaniu przepisów przywołanej wyżej ustawy.

Tabela 4. Wykroczenia i przestępstwa popełnione pod wpływem alkoholu - dane z KPP we Wrześni.

Powiatowa Komenda Policji we Wrześni	2014	2015	2016	2017	2018
Liczba przestępstw i wykroczeń popełnionych na drodze przez nietrzeźwych kierowców	308	266	262	298	245

Powiatowa Komenda Policji we Wrześni	2014	2015	2016	2017	2018
Liczba osób nietrzeźwych zatrzymanych w KPP w celu wytrzeźwienia	101	80	81	67	45

Na przestrzeni lat 2014-2017 liczba pacjentów Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia „Centrum U” utrzymywała się na względnie stałym poziomie, w 2018 r. nastąpił wzrost o 75 osób.

Tabela 5. Pacjenci Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia „Centrum U”.

Rok	Uzależnieni	Współuzależnieni (w tym DDA i przemoc)	Razem
2014	351	292	643
2015	357	280	637
2016	360	299	659
2017	353	290	643
2018	378	340	718

III. ZASOBY

1. Zasoby rzeczowe

Miasto i Gmina Września realizuje zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych przy współpracy m. in. z:

- Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- Placówką leczenia odwykowego - Poradnią Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia „Centrum U”;
- Ośrodkiem Pomocy Społecznej;
- Strażą Miejską;
- Komendą Powiatową Policji;
- Placówkami edukacyjnymi z terenu Miasta i Gminy Września
- Organizacjami pozarządowymi oraz osobami prawnym i jednostkami organizacyjnymi w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
- Powiatową Stacją Sanitarno- Epidemiologiczną;
- Prokuraturą Rejonową;
- Sądem Rejonowym
- wolontariuszami.

2. Zasoby ludzkie

- pedagodzy, psychologowie zatrudnieni w placówkach oświatowych, wychowawczych;
- terapeuci uzależnień;
- członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- pracownicy ośrodka pomocy społecznej;

- funkcjonariusze Policji i Straży Miejskiej;
- sędziowie, prokuratorzy oraz kuratorzy sądowi i społeczni;
- niepijący alkoholicy, członkowie wspólnoty AA.

IV. ADRESACI PROGRAMU

Adresatami Programu są wszyscy mieszkańcy Miasta i Gminy Września, w szczególności należący do następujących grup:

- konsumenci alkoholu;
- osoby uzależnione od alkoholu;
- osoby pijące szkodliwie i ryzykownie;
- rodziny (w tym osoby współuzależnione) oraz najbliższe otoczenie osób z problemem alkoholowym;
- dzieci i młodzież szkolna.

IV. CEL I ZADANIA PROGRAMU.

IV.1. Cel główny

Celem głównym Programu jest ograniczenie występowania negatywnych skutków zdrowotnych i społecznych związanych ze spożywaniem alkoholu przez mieszkańców miasta i gminy Września w 2020 r. i realizowany jest poprzez działania w następujących obszarach:

- A. Profilaktyka i prewencja.
- B. Terapia, rehabilitacja i ograniczanie negatywnego wpływu alkoholu na zdrowie.
- C. Ewaluacja oraz monitoring.

IV.2. Cele szczegółowe.

A. Profilaktyka i prewencja.

- A.1. Przeciwdziałanie wczesnej inicjacji alkoholowej wśród młodzieży.
- A.2. Rozpowszechnianie wiedzy na temat szkodliwości nadmiernego spożycia alkoholu, choroby alkoholowej, skutkach społecznych i zdrowotnych oraz o możliwości uzyskania pomocy.
- A.3. Zapobieganie nietrzeźwości w miejscach publicznych oraz respektowanie przez sprzedawców napojów alkoholowych postanowień Ustawy o wychowaniu w trzeźwości.
- A.4. Kreowanie alternatywnych form spędzania czasu, a także promowanie zdrowego i trzeźwego stylu życia.

Zadania zmierzające do osiągnięcia celów szczegółowych A.1. - A.4.:

Lp.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia
1.	Realizacja programów edukacyjnych i profilaktycznych w przedszkolach, szkołach oraz innych placówkach oświatowych i opiekuńczo-wychowawczych edukacja prozdrowotna	liczba programów, liczba szkół biorących w nich udział, liczba dzieci objęta programem, liczba rodziców objęta programem, liczba nauczycieli	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, placówki oświatowe we Wrześni.	3.1 Promocja zdrowia 3.1.1 Edukacja zdrowotna

Lp.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia
		objęta programem.		
2.	Organizacja i dofinansowywanie różnych form wypoczynku dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych alkoholizmem;	liczba przedsięwzięć, półkolonii, liczba dzieci i młodzieży korzystających z wypoczynku.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, OPS Września, Placówki oświatowe, Starostwo Powiatowe.	3.1 Promocja zdrowia 3.2.2 Profilaktyka selektywna
3.	Wspieranie działań mających na celu podnoszenie kompetencji w zakresie profilaktyki uzależnień, oraz kompetencji wychowawczych osób zajmujących się pracą z dziećmi i młodzieżą oraz z osobami dorosłymi	liczba szkoleń, liczba przeszkolonych osób.	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej, pozostałe osoby fizyczne, instytucje i organizacje.	3.1 Promocja zdrowia 3.1.2 Szkolenie kadr
4.	Organizowanie i współorganizowanie przedsięwzięć profilaktycznych, lokalnych imprez, konkursów profilaktycznych, promujących zdrowy styl życia	szacunkowa liczba odbiorców; liczba imprez , liczba zakupionych materiałów edukacyjnych liczba konkursów, imprez.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Pełnomocnik, jednostki organizacyjne gminy, jednostki pomocnicze gminy, Straż Miejska, Komenda Powiatowa Policji, organizacje pozarządowe, Poradnia Leczenia Uzależnień, media.	3.1 Promocja zdrowia 3.1.1 Edukacja zdrowotna
5.	Udział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach edukacyjno-społecznych dotyczących profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień;	szacunkowa liczba odbiorców; liczba imprez , konkursów liczba zakupionych materiałów, edukacyjnych, liczba szkół biorąca udział w kampaniach, liczba kampanii	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, GKRPA, placówki oświatowe, Ośrodek Pomocy Społecznej, Straż Miejska.	3.1 Promocja zdrowia 3.1.1. Edukacja zdrowotna
6.	Finansowanie i wspieranie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontroli interwencyjnych mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia;	liczba szkoleń, liczba przeszkolonych sprzedawców.	Urząd Miasta i Gminy we Wrześni, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Sprzedawcy napojów alkoholowych.	3.1 Promocja zdrowia 3.1.2 Szkolenie kadr 3.1.3 Zadania regulacyjne
7.	Wspieranie działań prewencyjnych przez funkcjonariuszy Policji w sytuacjach spożywania alkoholu w miejscach publicznych poprzez	liczba patroli, liczba wykrytych spraw związanych ze spożywaniem	Komenda Powiatowa Policji	3.1 Promocja zdrowia 3.1.3 Zadania regulacyjne

Lp.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia
	dofinansowanie dodatkowych patroli pełnionych w czasie ponadnormatywnym.	alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych.		
8.	Wspieranie działań profilaktycznych realizowanych przez Policję i Straż Miejską we Wrześni	Liczba realizowanych przedsięwzięć liczba uczestników	GKRPA, Pełnomocnik, Komenda Powiatowa Policji we Wrześni, Straż Miejska we Wrześni	3.1 Promocja zdrowia 3.1.1 Edukacja zdrowotna
9.	Tworzenie możliwości dodatkowych form spędzania wolnego czasu dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych alkoholizmem i patologią społeczną poprzez zakup sprzętu sportowego i wyposażenia terenów rekreacyjnych, hal sportowych, boisk i placów zabaw, finansowanie i dofinansowanie rozwoju infrastruktury przeznaczonej do uprawiania sportu i rekreacji;	liczba zakupionego sprzętu, szacunkowa liczba korzystających odbiorców.	GKRPA, Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jednostki pomocnicze gminy, jednostki organizacyjne gminy.	-
10.	Prowadzenie edukacji społecznej poprzez zakup materiałów: dydaktycznych, edukacyjnych, promocyjnych, profilaktycznych, literatury i prasy fachowej, filmów szkoleniowych; rozpowszechnienie ulotek, broszur, współpraca z mediami;	liczba zamieszczonych w prasie artykułów, liczba wydanych materiałów.	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, OPS Września, Poradnia Leczenia Uzależnień Współzależnienia, media.	3.1 Promocja zdrowia 3.1.1 Edukacja zdrowotna
11.	Działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie opiniowania wniosków w sprawie wydawania zezwoleń na alkohol	liczba wydanych opinii	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Urząd Miasta i Gminy we Wrześni.	-

B. Terapia, rehabilitacja i ograniczanie negatywnego wpływu alkoholu na zdrowie.

B.1. Zwiększenie dostępności oraz poprawa jakości pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu, współuzależnionych i ich dzieci;

B.2. Zwiększenie skuteczności motywowania do podjęcia i kontynuacji leczenia odwykowego;

B.3. Przeciwdziałanie przemocy domowej poprzez wsparcie ofiar przemocy i zwiększenie dostępności do poradnictwa specjalistycznego, a także podniesienie wiedzy w zakresie radzenia sobie z tym zjawiskiem.

Zadania zmierzające do osiągnięcia celów szczegółowych B.1. - B.3.:

L.P.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia
1.	Wspieranie działań placówek lecznictwa odwykowego przez: - finansowanie programów terapeutycznych uzupełniających ofertę świadczeń zdrowotnych NFZ - zakup sprzętu mającego na celu poprawę warunków w bazie lokalowej, w której prowadzona jest terapia i zajęcia dla uzależnionych od alkoholu;	liczba uzależnionych korzystających z terapii, liczba współuzależnionych korzystających z terapii, liczba DDA, liczba zakupionego sprzętu, liczba przekazanych materiałów.	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	3.2 Profilaktyka 3.3 Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa
2.	Dofinansowanie szkoleń, konferencji dla pracowników lecznictwa odwykowego	liczba przeszkolonych terapeutów, liczba szkoleń, konferencji.	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, GKRPA, Poradnia Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia.	3.1 Promocja zdrowia 3.1.2 Szkolenie kadr
3.	Działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych: rozpatrywanie wniosków o leczenie przeciwalkoholowe; kierowanie na badanie do biegłych sądowych, kierowanie wniosków o leczenie przeciwalkoholowe do sądu;	liczba wniosków, liczba posiedzeń zespołu interwencyjno-motywowującego, liczba wysłuchanych osób, liczba osób zmotywowanych do podjęcia leczenia, liczba osób skierowanych do biegłych po opinię, liczba osób skierowanych do sądu.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Prokurator Rejonowy, Sąd, Poradnia Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia, OPS Września.	-
4.	Przeciwdziałanie zjawisku przemocy w rodzinie poprzez: - działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zespole Interdyscyplinarnym ds Przeciwdziałania Przemocy w rodzinie i grupach roboczych, -dofinansowanie pomocy psychologicznej, pedagogicznej, prawnej oraz grupy wsparcia dla ofiar przemocy w ramach Punktu Konsultacyjno - Informacyjnego ds Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie	-liczba założonych niebieskich kart -liczba odbytych posiedzeń grup roboczych, -liczba osób, którym udzielono porady – prawnik, liczba osób, którym udzielono porady - psycholog, liczba osób, którym udzielono porady - pedagog.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Pomocy Społecznej, KPP Września, Zespół Interdyscyplinarny ds przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie	3.1 Promocja zdrowia 3.1.1. Edukacja zdrowotna 3.3. Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa
5.	Prowadzenie punktu	liczba osób, którym	Gminna Komisja	3.3 Redukcja

L.P.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia
	konsultacyjnego dla osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin	udzielono porady ilość porad	Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, organizacje pozarządowe.	szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa
6.	Prowadzenie pozalekcyjnych programów opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych oraz dożywiania dla dzieci i młodzieży	Liczba programów opiek.-wychowawczych, Liczba programów socjoterapeutycznych liczba dzieci uczestniczących w programie, liczba osób przeszkolonych w zakresie realizacji programów liczba rodziców objętych programem	Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Wychowawcy, Pedagodzy, GKRPA,	3.2 Profilaktyka 3.2.2 profilaktyka selektywna
7.	Udzielanie wsparcia w utrzymaniu abstynencji poprzez wspomaganie: działalności stowarzyszeń zajmujących się uzależnieniem, grup wsparcia dla osób uzależnionych, współuzależnionych, ofiar przemocy;	szacunkowa liczba osób korzystających ze wsparcia, szacunkowa liczba osób uczestnicząca w mityngach , liczba grup wsparcia i grup AA.	Wrzesińskie Stowarzyszenie Abstynentów „Jantar”, Wspólnoty AA, Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, GKRPA.	3.3. Redukcja szkód, rehabilitacja(readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa
8.	Rozwijanie współpracy służb i instytucji zajmujących się problemami rodzin, w których występuje problem uzależnienia i przemocy poprzez organizowanie i finansowanie szkoleń, konferencji dotyczących rozwiązywania problemów alkoholowych i problemu przemocy.	liczba przeprowadzonych szkoleń, konferencji, liczba przeszkolonych osób	Urząd Miasta i Gminy we Wrześni, jednostki pomocnicze gminy, jednostki organizacyjne gminy, Straż Miejska, Komenda Powiatowa Policji, Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, sanepid	3.1. Promocja zdrowia 3.1.2 Szkolenie kadr
9.	Kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych przez członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia ze szczególnym naciskiem na przestrzeganie zakazu reklamy i promocji oraz zakazu sprzedaży	liczba przeprowadzonych kontroli, liczba ujawnionych przypadków nieprzestrzegania zapisów ustawy.	Urząd Miasta i Gminy we Wrześni, GKRPA, Straż Miejska, Policja.	3.1. Promocja zdrowia 3.1.3 Zadania regulacyjne i zapewnienie skutecznego egzekwowania przepisów

L.P.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia
	napojów alkoholowych osobom do lat 18, osobom nietrzeźwym a także pod zastaw lub na kredyt;			

C. Ewaluacja oraz monitoring

C.1. Monitorowanie poziomu i struktury spożycia alkoholu.

C.2. Okresowa ocena stanu zagrożenia problemem alkoholowym na terenie Miasta i Gminy Września.

Zadania zmierzające do osiągnięcia celów szczegółowych C.1. - C.2.:

L.P.	Zadanie	Wskaźniki określające stopień realizacji zadania	Realizatorzy/Partnerzy	Cele operacyjne określony w Narodowym Programie Zdrowia
1.	Monitorowanie skali problemów uzależnień w Mieście i Gminie Września	liczba osób leczących się w Poradni, liczba osób zgłaszanych do GKRPA, liczba dzieci uczęszczających na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze liczba problemów, które zostały objęte diagnozą, liczba osób poddanych badaniom.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, podmioty zewnętrzne	3.4. Diagnozowanie i badanie zjawisk związanych z używaniem alkoholu
2.	Wymiana informacji między instytucjami, organizacjami i innymi podmiotami odpowiedzialnymi i realizującymi politykę antyalkoholową na terenie gminy;	liczba dokumentów wprowadzonych do obiegu informacji, liczba adresatów dokumentów.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, OPS, KPP, Straż Miejska, szkoły, punkty konsultacyjne, Poradnia Leczenia Uzależnień	3.4. Diagnozowanie i badanie zjawisk związanych z używaniem alkoholu

V. WARUNKI REALIZACJI GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA 2019 ROK

1. Realizatorem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2020 r. jest Urząd Miasta i Gminy we Wrześni.

2. Koordynację przedsięwzięć związanych z realizacją zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych zawartych w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych prowadzi Pełnomocnik ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

3. W realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych uczestniczy Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Pełnomocnik ds. Profilaktyki

i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz jednostki organizacyjne gminy, instytucje, stowarzyszenia oraz inne podmioty mogące wykonywać zadania Programu.

4. Wysokość środków finansowych na realizację zadań Programu określa Rada Miejska w drodze uchwały w sprawie budżetu na 2020 rok. Środki te pochodzą z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, a także dotacji, darowizn i innych wpływów od osób prawnych i fizycznych.

5. Decyzje dotyczące wydatków przeznaczonych na realizację poszczególnych zadań zawartych w programie, po uzyskaniu opinii Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, podejmuje Burmistrz Miasta i Gminy Września poprzez akceptację preliminarza wydatków.

6. Rada Miejska otrzymuje sprawozdanie z wykonania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych za 2020 rok do końca pierwszego kwartału roku następnego.

VI. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. Za wykonywanie zadań wynikających z Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych otrzymują wynagrodzenie w wysokości 20% minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2020 r. za udział w każdym posiedzeniu Komisji (w przypadku, gdy w jednym dniu obraduje komisja interwencyjno- motywacyjna i zwykła przysługuje jedno wynagrodzenie).

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt. 1 wypłacane jest miesięcznie, zgodnie z wykazem obecności na posiedzeniach Komisji.

3. W przypadku nieobecności na posiedzeniu Komisji wynagrodzenie nie przysługuje.

4. Członkom Komisji przysługują diety oraz zwrot kosztów przejazdów i noclegów z tytułu pełnienia obowiązków Członka Komisji na zasadach obowiązujących pracowników samorządowych z tytułu podróży służbowej na obszarze kraju, przy czym udział w szkoleniach i wyjazdach nie uważa się za wykonywanie zadań w rozumieniu pkt. 2