

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2011 rok

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2011 rok 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 2007 roku, Nr 70 poz. 473 z późn. zm.).

Ogólnopolska diagnoza problemu

Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2008r. zleciła Centrum Badania Opinii Społecznej (CBOS) w Warszawie przeprowadzenie badania, którego celem było określenie wzorów konsumpcji alkoholu w Polsce. Przebadano losowo dorosłych mieszkańców państwa w wieku 18 lat i więcej. Przytoczone poniżej informacje, pochodzące z materiałów PARPA, sygnalizują nie tylko tendencję krajową, lecz także lokalną w sposobach picia alkoholu.

Istotnym dla oceny wyników badań jest to, że konsumpcja napojów alkoholowych deklarowana przez osoby biorące udział w badaniach społecznych jest o 40-60% niższa, niż wynika to z danych dotyczących sprzedaży alkoholu. Uczestnicy takich badań, niezależnie od tego, ile alkoholu faktycznie spożywają, najczęściej zaniżają ilość i częstotliwość swojego picia, nierzadko mają kłopot z przypomnieniem sobie konkretnej ilości wypitego alkoholu i częstotliwości picia.

Osoby pijące najwięcej alkoholu nie stanowią jednolitej grupy. W grupie kobiet największe spożycie alkoholu występuje wśród pań, które mają 18-39 lat, są pannami, mają wykształcenie wyższe, mieszkają w miastach o wielkości 50-500 tys. mieszkańców, uczą się, są gospodyniami domowymi, pracują jako pracownice umysłowe bez wyższego wykształcenia, jak również wśród kobiet zajmujących stanowiska samodzielne, nie deklarujących się jako wierzące i praktykujące, lepiej oceniających swoją sytuację materialną.

Z kolei w grupie mężczyzn największe spożycie alkoholu występuje wśród panów mających 30-39 lat, wykształcenie zasadnicze zawodowe, zajmujących stanowiska szeregowy, będących robotnikami wykwalifikowanymi, mieszkających w miastach o wielkości 50-500 tys. mieszkańców oraz wśród panów rozwiedzionych, nie deklarujących się jako wierzący i praktykujący, gorzej oceniających swoją sytuację materialną.

Polacy nie zmienili wzoru picia: nie piją codziennie, rzadko bez okazji, piją najczęściej w domach. Preferowanym miejscem spożywania alkoholu jest mieszkanie prywatne, gdzie pije go 61% osób pijących piwo, 70% osób pijących wódkę i 80% pijących wino.

Badania przeprowadzone na zlecenie PARPA wskazują na istnienie następujących problemów wynikających ze spożywania alkoholu i ich tendencji:

-” funkcjonowanie błędnych przekonań dotyczących oddziaływania na zdrowie i bezpieczeństwo różnych rodzajów napojów alkoholowych. W opinii badanych piwo jest nadal najmniej szkodliwym napojem alkoholowym, wino jest nieco niebezpieczniejszym napojem niż piwo, a wódka jest najbardziej niebezpieczna.

- wzrost (o 6%) odsetka osób dopuszczających możliwość inicjacji alkoholowej młodzieży przed 18 rokiem życia. Przyzwolenie na picie alkoholu przed ukończeniem 18 lat jest ponad dwukrotnie wyższe w grupie badanych, którzy sami rozpoczęli picie alkoholu przed uzyskaniem pełnoletności.

- zmiana w postępowaniu sprzedawców wobec młodych ludzi chcących kupić alkohol. Częściej niż w przeszłości sprawdzają oni prawo młodych ludzi do zakupu alkoholu (33%), częściej odmawiają sprzedaży osobom wyglądającym na niepełnoletnie (26%).

- wzrasta świadomość zagrożeń wynikających ze spożywania alkoholu przez kobietę w ciąży dla zdrowia jej dziecka. Zdecydowana większość (95%) wszystkich ankietowanych (87% w 2005 roku) zgodziło się ze stwierdzeniem, że picie nawet niewielkich ilości alkoholu przez kobiety w ciąży może mieć negatywny wpływ na zdrowie ich dzieci.

– od 2002 roku maleje systematycznie odsetek osób przyznających się do prowadzenia samochodu pod wpływem alkoholu, z 4% w roku 2002 do nieco ponad 1% badanych w 2008 roku.

– 3% osób przyznaje się do kierowania rowerem pod wpływem alkoholu.

– około 17% badanych, stwierdziło, że w ich rodzinach doszło w przeszłości do przykrych sytuacji, o których trudno będzie zapomnieć, a które miały związek z piciem alkoholu. Nieco ponad 8% badanych informuje, że do takich sytuacji doszło w ich rodzinach w ciągu ostatnich 12 miesięcy”.

(Wnioski z badań oraz komentarz dostępne są na stronie internetowej www.parpa.pl w zakładce „Analizy,badania, raporty”).

Ocena stanu problemów alkoholowych w Gminie Września

Ocenę opracowano na podstawie danych raportu z „Badania społecznego w zakresie uzależnienia od środków psychoaktywnych przeprowadzonych na terenie Miasta i Gminy Września” przez firmę General Projekt z Olsztyna w kwietniu 2010r., oraz materiałów zgromadzonych z placówek zajmujących się uzależnieniami na terenie gminy.

Młodzież

Badaniem objęto 429 uczniów szkół podstawowych (V i VI), gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych. Analizując odpowiedzi udzielane przez uczniów badanych szkół można zauważyć, iż w gimnazjach i szkołach ponadgimnazjalnych zdecydowana większość uczniów spożywała napoje wysokoprocentowe. Może to wynikać z faktu, iż po przejściu ze szkoły podstawowej do gimnazjum następuje znaczny wzrost nieprawidłowych zachowań, wzrost podatności na wpływy rówieśników, jak również chęć przypodobania się, czy zaimponowania innym. W tej grupie wiekowej alkohol kojarzony jest przede wszystkim z dobrą zabawą, dlatego też częstotliwość jego spożywania się zwiększa. Prawie połowa młodych ludzi wskazała, że próg pierwszej inicjacji alkoholowej, zazwyczaj miał miejsce między 13 a 15 rokiem życia.

Najczęściej wskazywanym miejscem, w którym uczniowie po raz pierwszy sięgnęli po napoje wysokoprocentowe była uroczystość rodzinna oraz impreza towarzyska. Niestety taka sytuacja ma bezpośredni związek z tradycją panującą w Polsce, gdzie różnego typu imprezy rodzinne kojarzone są ze spożywaniem alkoholu. Młodzież sięgająca po alkohol po raz pierwszy na imprezach rodzinnych ma najczęściej na to przyzwolenie rodziców. Powodem, dla którego uczniowie sięgają po napoje alkoholowe podczas imprez towarzyskich jest chęć dobrej zabawy i polepszenia humoru, a także przyjemność, jaką daje sama konsumpcja alkoholu.

Niestety, spożywanie alkoholu często prowadzi do uzależnienia. W świadomości młodych ludzi takie przekonanie może jeszcze nie występować, co prawdopodobnie wynika z braku dostatecznej wiedzy na temat mechanizmów uzależnień. Z przeprowadzonych badań wynika, że ponad połowa uczniów ma obawy co do swojego zachowania po spożyciu napoju alkoholowego, co wynika z braku umiaru w piciu. Najczęściej wskazywanym miejscem, gdzie młodzież może zakupić alkohol był sklep osiedlowy, pub oraz dyskoteka.

Dorośli

Biorąc pod uwagę wyniki badań możemy zauważyć, iż spośród 407 dorosłych mieszkańców Gminy Września, którzy wzięli udział w badaniu – 66 osób (16,2%) nigdy nie piło alkoholu. Pozostałe osoby w znacznej większości spożywają alkohol kilka razy w miesiącu – przeważnie ma to miejsce w domu z rodziną lub ze znajomymi, przyjaciółmi; najbardziej popularnym alkoholem wśród respondentów było piwo, potem wódka co pokazują także badania ogólnopolskie.

Skalę problemu pokazuje liczba rodzin z problemem alkoholowym objętych pomocą Ośrodka Pomocy Społecznej we Wrześni. W zdecydowany sposób powiększyła się ilość rodzin, w których występuje choroba alkoholowa.

<i>Ośrodek Pomocy Społecznej</i>	<i>Ilość rodzin</i>		
	<i>2008</i>	<i>2009</i>	<i>2010 (06. 2010r.)</i>
Ogółem liczba rodzin, którym udzielono pomocy	1014	1055	1012
w tym: rodziny z problemem alkoholowym	61	55	77

Ilość osób zgłaszających się po pomoc do Punktu Konsultacyjno- Informacyjnego Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie pokazuje, że ludzie chętnie korzystają z tej formy pomocy. Obserwujemy wzrost świadomości wśród klientów Punktu, którzy coraz łatwiej mówią o swoich problemach i są gotowi do podejmowania działań prowadzących do poprawy ich sytuacji życiowej.

<i>Pomoc udzielona w Punkcie Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie</i>	<i>Liczba osób, które skorzystały z pomocy</i>		
	<i>2008 r.</i>	<i>2009r. (09.2009r.)</i>	<i>2010r.(09.2010r.)</i>
Psycholog	84	135	111
Prawnik	330	472	403
Razem:	414	607	514

Świadczy to o wzroście świadomości społecznej co do przysługujących praw i o przełamanym wstydzie w rozwiązywaniu problemów życiowych, bowiem wiadomo, że problem uzależnienia wiąże się najczęściej z szeregiem innych, takich jak: przemoc wobec najbliższych, ograniczenie praw rodzicielskich, sprawy rozwodowe, współwłasność małżeńska, eksmisje itp.

Wskaźnikiem problemów alkoholowych występujących w gminie Września jest również liczba wniosków składanych do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu.

	<i>2008 r.</i>	<i>2009r. (09.2010)</i>	<i>2010r. (09.2010)</i>
Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych - ilość przyjętych wniosków	49	50	43
Ilość osób zmotywowanych do podjęcia leczenia w Poradni Leczenia Uzależnień	13	19	9
Ilość spraw skierowanych do biegłego sądowego	13	18	38

	2008 r.	2009r. (09.2010)	2010r. (09.2010)
Ilość spraw skierowanych do sądu	5	13	31

Z danych Komendy Powiatowej Policji we Wrześni oraz Straży Miejskiej wynika także, że w dalszym ciągu wiele przestępstw jest popełnianych pod wpływem alkoholu.

<i>Powiatowa Komenda Policji we Września</i>	2008 r.	2009r.	2010r. (09.2010)
Przestępstwa popełnione pod wpływem alkoholu	205	196	176
Wykroczenia popełnione pod wpływem alkoholu	139	93	70

<i>Straż Miejska</i>	2008 r.	2009r.	2010r. (09.2010)
pouczenie	142	117	69
mandat	66	38	49
wnioski do sądu	3	-	-
interwencje	211	156	118

Wzrost pacjentów odnotowuje także działająca na terenie gminy Poradnia Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia „Centrum U”, która prowadzi terapię dla osób uzależnionych i ich rodzin.

<i>Rok</i>	<i>Uzależnieni</i>	<i>Współuzależnieni(w tym DDA i przemoc)</i>	<i>Razem</i>
2007	296	228	524
2008	326	226	552
2009	376	228	604

Jak widać z przedstawionych danych problemy związane z uzależnieniem od alkoholu towarzyszą i będą trwale towarzyszyły zjawiskom społecznym.

Według Światowej Organizacji Zdrowia alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji. Większe ryzyko niesie za sobą tylko palenie tytoniu i nadciśnienie tętnicze. Ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek ze spożywaniem alkoholu. Alkohol działa szkodliwie na niemal wszystkie tkanki i narządy, wpływa na osłabienie systemu

odpornościowego organizmu. Skutkiem tego jest m.in. zwiększone ryzyko występowania pewnych odmian raka, zwłaszcza przełyku, wątroby, części nosowej gardła, krtani i tchawicy oraz raka sutka u kobiet. Alkohol wywołuje też niedobory witamin i innych pierwiastków niezbędnych dla prawidłowego funkcjonowania organizmu czego następstwem są zaburzenia widzenia, zmiany skórne, zapalenie wielonerwowe, zmiany w błonach śluzowych i szpiku kostnym, zaburzenia procesów rozrodczych, szkorbut i inne.

Informacja o liczbie punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie

<i>Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie Września</i>	<i>2008 r. (stan na połowę października)</i>	<i>2009r. (stan na połowę października)</i>	<i>2010 (stan na połowę października</i>	<i>Limit liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych</i>
- do spożycia poza miejscem sprzedaży	117	116	121	170
- do spożycia w miejscu sprzedaży	64	63	64	120
Razem:	181	179	185	290
Liczba mieszkańców przypadająca na jeden punkt sprzedaży	245	249	241	153

Liczba mieszkańców gminy 44.536 osób.

Adresaci Programu

Społeczność lokalna, w szczególności: dzieci i młodzież – sfera profilaktyki, osoby uzależnione i ich rodziny – sfera terapii.

Zadania Programu i sposoby ich realizacji

Działania związane z profilaktyką alkoholową zawarte w niniejszym Programie są działaniami długofalowymi. Kontynuacja zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, warunkuje w dużym stopniu skuteczność realizacji podejmowanych działań. Zadania w tym zakresie wykonuje się przez odpowiednie kształtowanie polityki gminy, w szczególności poprzez tworzenie warunków sprzyjających ich realizacji oraz pozyskanie partnerów.

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu, które będą realizowane poprzez:

- a) zakup świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii, psychoedukacji oraz rehabilitacji leczniczej osób uzależnionych w specjalistycznych placówkach opieki zdrowotnej;

- program pogłębiony dla os. uzależnionych: psychoterapia indywidualna, psychoterapia grupowa
 - program pogłębiony dla os. Współuzależnionych: psychoterapia indywidualna, psychoterapia grupowa
 - program terapeutyczno -socjalizacyjny dla młodzieży eksperymentującej: sesje rodzinne, sesje indywidualne
 - warsztaty edukacyjno- rozwojowe dla os. uzależnionych i współuzależnionych
 - maratony terapeutyczne
- b) finansowanie telefonu zaufania dla osób uzależnionych, pijących szkodliwie alkohol i współuzależnionych, doznających przemocy oraz sprawców przemocy;
 - c) zakup literatury fachowej oraz niezbędnego sprzętu do doposażenia pomieszczeń, w których prowadzona jest terapia;
 - d) finansowanie modernizacji i remontów mających na celu poprawę warunków w bazie lokalowej, w której prowadzona jest terapia i zajęcia dla uzależnionych od alkoholu;
 - e) rozpowszechnianie materiałów informacyjnych o chorobie alkoholowej(ulotki, artykuły w prasie lokalnej)

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

- a) działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:
 - rozpatrywanie wniosków o leczenie
 - kierowanie na badanie przez biegłego osoby, która nie zgadza się dobrowolnie poddać leczeniu, finansowanie sporządzania opinii biegłego orzekającego w przedmiocie uzależnienia od alkoholu;
 - opiniowanie wniosków na sprzedaż napojów alkoholowych
- b) zakup świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii, psychoedukacji oraz rehabilitacji leczniczej osób współuzależnionych w specjalistycznych placówkach opieki zdrowotnej;
 - program pogłębiony dla os. współuzależnionych: psychoterapia indywidualna, psychoterapia grupowa
 - warsztaty edukacyjno- rozwojowe dla os. współuzależnionych
 - maratony terapeutyczne
- c) współpraca z Poradnią Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia „Centrum U” w zakresie podejmowania i kontynuacji leczenia przez osoby współuzależnione;
- d) dofinansowanie dojazdów na terapię;

- e) dofinansowanie działalności Punktu (bądź Punktów) Konsultacyjno- Informacyjnego Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie - pomoc psychologiczna, prawna, pedagogiczna (według potrzeb);
- f) wspomaganie grup wsparcia osób współuzależnionych (np. Grupy AA), dla ofiar przemocy;
- g) prowadzenie świetlic środowiskowych na wsiach i w mieście (z zajęciami opiekuńczo – wychowawczymi, z zajęciami socjoterapeutycznymi oraz socjoterapeutycznych) świadczących pomoc dzieciom i młodzieży z rodzin z problemami uzależnień i przemocy w rodzinie– finansowanie bieżącej działalności, wynagrodzeń zatrudnionych pracowników, doposażenie w artykuły papiernicze, pomoce i sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć;
- h) finansowanie modernizacji i remontów mających na celu poprawę warunków w bazie lokalowej, w której są lub będą prowadzone zajęcia z dziećmi;
- i) finansowanie obozów/kolonii/półkolonii oraz innych form wypoczynku dla dzieci i młodzieży;
- j) rozwijanie współpracy służb i instytucji zajmujących się problemami rodzin, w których występuje problem przemocy i uzależnienia (Policja, Ośrodek Pomocy Społecznej, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Pełnomocnik ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, pracownicy służby zdrowia, pracownicy Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia, itp.) poprzez organizowanie i finansowanie szkoleń i konferencji dotyczących rozwiązywania problemów alkoholowych i problemu przemocy;

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, z możliwością dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych, realizowane poprzez:*

- a) realizację programów profilaktyczno – wychowawczych w szkołach i świetlicach;
- b) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej dla dzieci i młodzieży w ramach świetlic środowiskowych (między innymi organizacja imprez okolicznościowych, wycieczek rekreacyjno -krajoznawczych, konkursów, imprez sportowych itp.);
- c) prowadzenie dożywiania dzieci uczestniczących w zajęciach prowadzonych w świetlicach środowiskowych;
- d) finansowanie szkoleń i konferencji w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi i młodzieżą oraz rozwijanie umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych organizowanych dla nauczycieli i pedagogów oraz grup zawodowych, które z racji wykonywanych obowiązków służbowych podejmują działania na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie;

- e) promocję i wspieranie przedsięwzięć profilaktycznych promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania wolnego czasu, skierowanych do dzieci i młodzieży polegających na organizowaniu imprez i zajęć o charakterze kulturalnym, turystyczno – krajoznawczym, rekreacyjnym i sportowym między innymi: organizacja Dnia Dziecka, turniejów piłki nożnej, konkursów profilaktycznych, imprez sportowych.
- f) realizację lokalnych imprez, przedstawień, konkursów profilaktycznych promujących zdrowy styl życia bez używek w szczególności organizacja: Rodzinnego Rajdu Rowerowego, biegu Cała Polska Biega... a Września po zdrowie, turniejów piłki nożnej itp.;
- g) realizację programów edukacyjnych i interwencyjnych mających na celu zmniejszenie liczby nietrzeźwych użytkowników dróg (między innymi zakup alkotestów);
- h) tworzenie możliwości dodatkowych form spędzania wolnego czasu dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych alkoholizmem i patologią społeczną poprzez między innymi zakup sprzętu sportowego, zakup sprzętu służącego do wyposażenia terenów rekreacyjnych, sal sportowych, boisk i placów zabaw, finansowanie i dofinansowanie organizacji i modernizacji miejsc uprawiania sportu i rekreacji;
- i) utrzymanie, remont, doposażenie w niezbędny sprzęt bazy lokalowej, w której odbywa się realizacja zadań wynikających z gminnego programu;
- j) zakup materiałów: dydaktycznych, edukacyjnych, promocyjnych, profilaktycznych, literatury fachowej, kaset szkoleniowych, prenumerata prasy fachowej;
- k) prowadzenie edukacji publicznej poprzez rozpowszechnienie ulotek, broszur, współpracę z mediami;
- l) współudział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach edukacyjnych dotyczących profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień w szczególności: udział w Kampanii Zachowaj Trzeźwy Umysł oraz kampaniach inicjowanych przez PARPA;
- m) organizowanie badań, sondaży opinii publicznej, sporządzanie lokalnych diagnoz pozwalających ocenić aktualny stan problemów alkoholowych.

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

- a) wspieranie instytucji realizujących działania profilaktyczno – terapeutyczne w zakresie wychowywania w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi w szczególności: wspieranie Wrzesińskiego Stowarzyszenia Abstynentów „Jantar” oraz Stowarzyszenia Zdrowiejąca Rodzina „Gniazdo”
- b) finansowanie wynagrodzenia gospodarza Klubu Abstynenta “Jantar”;
- c) dofinansowanie kosztów wyjazdów na spotkania i imprezy trzeźwościowe członkom

Wrzeńskiego Stowarzyszenia Abstynentów Jantar, między innymi: wyjazd trzeźwościowy do Częstochowy, „Rajd Klonowego Liścia”, zabawa rocznicowa Stowarzyszenia.

- d) wspomaganie działalności organizacji młodzieżowych i sportowych, promujących zdrowy styl życia i abstynencję w szczególności: Związek Harcerstwa Polskiego,
- e) wspomaganie świetlic wiejskich realizujących zadania związane z profilaktyką alkoholową poprzez dofinansowanie np. festynów rodzinnych, dnia dziecka, zawodów sportowych i in.
- f) udzielanie dotacji celowej jednostkom spoza sektora finansów publicznych;

5. *Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, podejmowanie działań kontrolnych i interwencyjnych oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.*

1. 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
2. Kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych przez członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych pod kątem przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia ze szczególnym naciskiem na przestrzeganie zakazu reklamy i promocji oraz zakazu sprzedaży napojów alkoholowych osobom do lat 18, osobom nietrzeźwym a także pod zastaw lub na kredyt .
3. Wspieranie działań na rzecz częstszego podejmowania interwencji przez funkcjonariuszy Policji i Straży Miejskiej w sytuacjach spożywania alkoholu w miejscach publicznych (między innymi dodatkowe patrole);

Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

1. Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych powołuje Burmistrz Miasta i Gminy zatwierdza regulamin jej działania zarządzeniem.
2. 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 2011 r. za udział w każdym posiedzeniu Komisji (w przypadku gdy w jednym dniu przypada komisja interwencyjna - motywacyjna i zwykła przysługuje jedno wynagrodzenie).

3. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt. 2 wypłacane jest miesięcznie zgodnie z wykazem obecności na posiedzeniach Komisji.
4. Za nieobecność na posiedzeniu Komisji wynagrodzenie nie przysługuje.
5. Członkom Komisji przysługują diety oraz zwrot kosztów przejazdów i noclegów z tytułu wyjazdów na szkolenia lub wyjazdów poza teren gminy związanych z zadaniami realizowanymi przez Komisję na zasadach obowiązujących pracowników z tytułu podróży służbowej na obszarze kraju, przy czym udział w szkoleniach i wyjazdach nie uważa się za wykonywanie zadań w rozumieniu pkt.2.

V. Warunki realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2011 rok.

1. Realizatorem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2011 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. Środki finansowe na realizację zadań określone zostaną przez Radę Miejską w uchwale w sprawie budżetu na 2011 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 2011r. do końca pierwszego kwartału roku następnego.

Przewodnicząca Rady Miejskiej we Wrześni

/-/Bożena Nowacka