

**UCHWAŁA Nr XV/130/12**  
**RADY MIEJSKIEJ W BOBOLICACH**  
**z dnia 27 stycznia 2012 r.**

**w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Bobolice na rok 2012**

Na podstawie art. 4.<sup>1</sup> ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007r., Nr 70, poz. 473, Nr 115, poz. 793, Nr 176, poz. 1238, z 2008 r., Nr 227 poz. 1505, z 2009 r., Nr 18 poz. 97, Nr 144, poz. 1175, z 2010 r., Nr47, poz. 278, Nr 127, poz. 857, z 2011 r., Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 120, poz. 690 ) Rada Miejska w Bobolicach uchwała co następuje:

§ 1. Uchwała się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Bobolice na 2012 r. stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Bobolic.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**PRZEWODNICZĄCY RADY MIEJSKIEJ**  
**Zdzisław Czarnecki**

## **Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Bobolice na rok 2012**

### **I. Wprowadzenie i diagnoza problemu**

#### **1. Wprowadzenie**

Wśród wszystkich problemów społecznych w naszym kraju te związane z alkoholizmem są jednymi z trudniejszych do rozwiązania. Wynika to przede wszystkim z ich rozmiarów, złożoności, a także kosztów społecznych i ekonomicznych. Działania w zakresie zapobiegania problemom alkoholowym i rozwiązywania ich są przedmiotem szczególnej troski ze strony samorządu lokalnego.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Bobolice na rok 2012 jest podstawowym dokumentem określającym zakres i formę realizacji działań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie gminy.

Planowane do realizacji działania stanowią kontynuację zadań i przedsięwzięć zapoczątkowanych w minionych latach, a także są odpowiedzią na wnioski wynikające z przeprowadzonej w 2010 r. Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych Bobolice 2010.

#### **2. Podstawa prawna działań związanych z zapobieganiem i rozwiązywaniem problemów alkoholowych:**

Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity: Dz. U. z 2007 r., Nr 70, poz. 473 ). Akt ten stanowi, iż zadania dotyczące przeciwdziałania alkoholizmowi realizują organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego w zakresie określonym w ustawie.

Zgodnie z art. 4<sup>1</sup> ust. 1 prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gminy i obejmuje:

- 1) zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;
- 2) udzielenie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- 4) wspomaganie działań instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Program nawiązuje do Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych, kierunki działań są zgodne z Narodowym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz jest komplementarny wobec Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii.

#### **3. Diagnoza**

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie opublikował w 2011 r. Raport z badań ankietowych zrealizowanych w województwie zachodniopomorskim w 2010 r. Substancje psychoaktywne. Postawy i zachowania.

Badanie ankietowe zrealizowane w 2010 roku na próbie losowej mieszkańców Województwa Zachodniopomorskiego w wieku 15-64 lat wykazało, że:

1. Średnie spożycie napojów alkoholowych w 1. Województwie Zachodniopomorskim jest wyraźnie niższe od średniej ogólnopolskiej. W Województwie wyższy niż w skali kraju jest odsetek abstynentów, zaś niższy odsetek nadmiernie pijących.
2. W strukturze spożycia napojów alkoholowych w Województwie Zachodniopomorskim, podobnie

jak w skali kraju, przeważa piwo, na drugim miejscu jest wódka a na trzecim wino.

3. Do grup o najwyższym spożyciu alkoholu należą częściej mężczyźni, osoby w wieku 15-24 lat, kawalerowie i panny, bezdzietni, bezrobotni, niezaangażowani religijnie, osoby o niskim statusie materialnym.

4. Narkotyki obecne są w świecie dorosłych w sposób widoczny na poziomie województwa. Ich użytkownicy to nie tylko młodzież, ale również osoby w sile wieku.

5. Spośród substancji nielegalnych przetwory konopi są relatywnie najpowszechniej używane, zarówno na poziomie eksperymentowania, jak i używania okazjonalnego.

6. Wśród środków używanych przez mieszkańców województwa względnie często pojawiają się też amfetamina i ecstasy – pozostałe środki są znacznie mniej popularne.

7. Używanie poszczególnych substancji nielegalnych występuje najczęściej w kategorii wiekowej 16-24 lat. Używanie przetworów konopi widoczne jest we wszystkich kategoriach wiekowych.

8. Używanie substancji nielegalnych jest powszechniejsze wśród mężczyzn niż wśród kobiet.

9. Okazjonalnemu używaniu narkotyków sprzyjają w sensie statystycznym takie cechy jak młody wiek, stan cywilny (kawaler, panna), bezdzietność, zamieszkiwanie w mieście pow. 50 tys. mieszkańców, status ucznia lub studenta, oraz brak zaangażowania religijnego.

10. Spośród substancji nielegalnych przetwory konopi są relatywnie najbardziej dostępne. Dostępność poszczególnych substancji nielegalnych oceniana jest najwyżej przez badanych z kategorii wiekowej 15-24 lat. Badani, którzy sami używają narkotyków znacznie wyżej oceniają ich dostępność niż badani, którzy po narkotyki nie sięgali.

11. Badani spotykają się z propozycjami substancji nielegalnych w niewiele większym odsetku, niż wynosi odsetek użytkowników.

12. Przetwory konopi są pozyskiwane przez użytkowników tej substancji głównie w drodze otrzymywania od kogoś znajomego w prywatnym domu lub miejscu publicznym takim jak park, dworzec, ulica, bar, pub, klub lub dyskoteka. Rzadko się to zdarza w miejscu pracy lub nauki.

13. Problem narkomanii wedle ocen respondentów nie należy do najważniejszych problemów społecznych, szczególnie gdy oceny dotyczą skali lokalnej. Nieco wyżej lokuje się problem alkoholu, ale także nie zajmuje czołowej pozycji.

14. Spośród problemów związanych z używaniem 14. substancji psychoaktywnych w skali lokalnej najwyższą widocznością społeczną odznacza się problem picia alkoholu przez młodzież.

15. Większość badanych dostrzega zainteresowanie władz lokalnych przeciwdziałaniem używaniu narkotyków. W skali kraju analogiczny odsetek jest znacznie niższy.

16. Mieszkańcy Województwa Zachodniopomorskiego są wyraźnie lepiej zorientowani w ofercie pomocy w sprawie problemu narkotyków niż przeciętni Polacy.

17. Badani w przeważającej większości dostrzegają ryzyko szkód związanych z używaniem substancji psychoaktywnych. Tylko bardzo nieliczni stwierdzają, że ich używanie nie pociąga za sobą żadnego ryzyka.

18. Zdecydowana większość badanych nie wyraża przyzwolenia na używanie narkotyków, społeczna baza ruchów legalizacyjnych nie ulega rozszerzeniu.

19. Badani mają świadomość zagrożenia młodzieży narkotykami, respondenci w przeważającej większości zgadzają się z twierdzeniem, że w sprzyjających okolicznościach każdy młody człowiek może sięgnąć po narkotyk. Jednocześnie znaczna część rodziców wyraża przekonanie, że ich dziecko nigdy nie spróbowałoby marihuany.

20. Narkomani nadal postrzegani są jako ludzie chorzy i nieszczęśliwi wymagający leczenia i opieki, chociaż frakcja upatrujących w nich przestępców jest bardzo liczna. Trzeba dodać, że większość badanych jest zdania, że osoby ciągle używające narkotyków należy karać. Odsetek ten jest znacznie wyższy niż w skali kraju.

21. Nadal największe nadzieje na skuteczne zapobieganie używaniu narkotyków przez młodzież wiąże się z profilaktycznymi oddziaływaniami rodziców.

### **3.1. Diagnoza lokalna**

Została dokonana w oparciu o badania ankietowe przeprowadzone w ramach Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych Bobolice 2010 przez Studio Diagnozy i Profilaktyki z Krakowa. Badaniami ankietowymi objęto grupy reprezentatywne złożone z populacji dorosłych mieszkańców, dzieci i młodzieży ze szkół podstawowych i gimnazjalnych oraz punkty sprzedaży napojów alkoholowych. Materiał źródłowy do raportu stanowiły również informacje pozyskane z Urzędu Miejskiego, Posterunku Policji, Straży Miejskiej, Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury, Biblioteki Publicznej, placówek oświatowych, Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,

### **Wnioski:**

#### *1. Zagrożenia społeczne w grupie dorosłych mieszkańców*

- a) Za najważniejszy problem w środowisku lokalnym mieszkańcy Bobolic uznali bezrobocie i alkoholizm. Z pewnością w tej sferze są największe oczekiwania wobec władz, związane z podjęciem działań umożliwiających zwiększenie poziomu zatrudnienia.
- b) Problem nadużywania alkoholu jest wymieniany jako jeden z ważniejszych problemów społecznych przez mieszkańców. 64% badanych uważa alkohol za towar szczególnie i postuluje za kontrolowaniem jego sprzedaży.
- c) 1/4 dorosłych ankietowanych wskazuje na doświadczanie nieprzyjemnych przeżyć związanych z nadużywaniem alkoholu przez młodzież w środowisku lokalnym. Badani doświadczali również aktów wandalizmu bądź agresji, których źródłem był alkohol.
- d) Badania wykazały, że mieszkańcy Bobolic nie spożywają alkoholu często, picie alkoholu ma głównie charakter okazjonalny. Problem nadużywania napojów alkoholowych wydaje się nie być rozpowszechniony na analizowanym obszarze.
- e) 69% mieszkańców zauważyła wzrost spożycia alkoholu w ich środowisku lokalnym. Jednocześnie prawie połowa badanych stwierdziła, że widok publiczny osób pijących alkohol nasilił się. Według większości badanych nastąpiły negatywne zmiany w obyczajowości spożywania alkoholu.
- f) Do kontaktu z narkotykami przyznało się 13% mieszkańców gminy. Narkotyki wydają się być umiarkowanym problemem społecznym w Bobolicach. Jednak zdecydowana większość dorosłych mieszkańców nie ma z nimi kontaktu, a 72,8% nie zna nikogo, kto narkotyków używa.
- g) Znaczącym problemem środowiskowym jest natomiast przemoc. 34% dorosłych ankietowanych przyznało, że zna osobę ze swojego środowiska doświadczającą przemocy fizycznej lub psychicznej ze strony najbliższych.
- h) 47% ankietowanych zadeklarowało, że zna przypadki bicia dzieci przez rodziców lub opiekunów. Dobro dzieci oraz dążenie do stworzenia im właściwego środowiska rozwoju powinny stanowić troskę wszystkich dorosłych mieszkańców.

#### *2. Zagrożenia w środowisku dzieci i młodzieży*

- a) Spożywanie napojów alkoholowych przez młode osoby jest poważnym problemem, szczególnie wśród starszych uczniów. Przyznało się do niego 30,1% uczniów szkół podstawowych oraz 84,5% uczniów szkół gimnazjalnych.
- b) Jako najczęstszą przyczynę sięgania po napoje alkoholowe młodzi ludzie wskazywali presję rówieśniczą, chęć zaimponowania i obawę przed odrzuceniem przez grupę oraz picie podczas okazji towarzyskich. Zadaniem osób dorosłych jest zadbanie o to, żeby w środowisku lokalnym chronić dzieci i młodzież przed alkoholem i prezentować właściwe przykłady postaw związanych ze spożywaniem alkoholu. Nauka asertywności i nieulegania presji środowiskowej mogłaby przyczynić się do zmniejszenia spożycia alkoholu wśród młodych ludzi.
- c) Uczniowie deklarowali sytuacje spożywania alkoholu, palenia papierosów oraz bycia pod wpływem narkotyków na terenie szkoły, szczególnie w grupie gimnazjalistów. Rezultaty te powinny wzbudzić czujność nauczycieli oraz uwrażliwić ich na omawiany problem.
- d) Zjawisko palenia papierosów w gminie było nieco zdecydowanie wyższe niż wskaźniki ogólnopolskie w grupie gimnazjalistów.
- e) Zjawisko zażywania narkotyków było obecne w szkołach, szczególnie na poziomie gimnazjum. Należy pamiętać, że każdy kontakt z narkotykami niesie ze sobą poważne zagrożenia oraz konsekwencje prawne.
- f) Nieco częściej uczniowie deklarowali stosowanie „dopalaczy”, zarówno w gimnazjum, jak i w szkołach podstawowych. Kwestie te powinny spotkać się z uwagą ze strony władz samorządowych.
- g) Badanie wskazuje, że obniża się wiek inicjacji związanej ze stosowaniem badanych używek. Informacja ta sugeruje kierunki działań profilaktycznych, które powinny ze szczególną uwagą objąć dzieci ze szkół podstawowych.
- h) Jednocześnie niepokojący jest względnie łatwy dostęp dzieci i młodzieży do substancji psychoaktywnych. Jego ograniczenie jest zadaniem leżącym w obowiązku osób dorosłych, zważywszy na prawne regulacje

związane ze sprzedażą alkoholu i papierosów osobom niepełnoletnim.

i) Niepokojąca informacja związana jest z okolicznościami pierwszego kontaktu z alkoholem, wśród których uczniowie często wskazywali dom. Zadaniem rodziców i opiekunów jest zapobieganie spożywaniu alkoholu przez młodych ludzi podczas takich okazji i prezentowanie dobrego przykładu z własnej strony. Postawy rodziców wobec alkoholu wpływają w znaczący sposób na podejście do kwestii spożywania napojów alkoholowych ze strony dzieci.

j) Sprzyjające okoliczności do kontaktu z substancjami psychoaktywnymi stwarzają wakacje, dlatego też dzieci w tym okresie powinny zostać otoczone szczególną uwagą opiekunów i uświadamiane w kwestii niebezpieczeństw, jakie wiążą się ze spożywaniem alkoholu, narkotyków i paleniem papierosów. W grupie starszych uczniów kontakt z używkami ma często miejsce na dyskotekach i w pubach, czego powinni być świadomi ich rodzice i opiekunowie.

k) Należy zwrócić uwagę na fakt, że rodzice często nie zauważają tego, że ich dzieci znajdują się pod wpływem substancji psychoaktywnych. Uzyskane wyniki powinny zaalarmować rodziców i opiekunów, aby poświęcali swoim dzieciom więcej uwagi i nie zapominali o odpowiedzialności, jaką za nie ponoszą.

l) Za alarmujące zjawisko należy uznać wszelkie przypadki agresji i przemocy, z jakimi młodzi ludzie spotykają się w środowisku szkolnym i pozaszkolnym. W przypadku Bobolic około 27,1% uczniów ze szkoły podstawowej i 36,6% gimnazjum deklaruje częste bądź bardzo częste spotykanie się z sytuacjami przemocy. Występowanie zjawiska przemocy w Szkołach Podstawowych wydaje się dużo mniejsze. Osoby dorosłe powinny pamiętać, że niezbędna jest pomoc z zewnątrz, żeby przerwać cykl zachowań przemocowych.

ł) 8,5% uczniów szkół podstawowych i 35,2% gimnazjalistów oraz przyznaje się do bycia ofiarami przemocy. Ponadto 19,6% młodszych uczniów oraz 34,8% gimnazjalistów zna osoby, które doświadczają przemocy ze strony rodziny lub otoczenia rówieśniczego. Należy pamiętać, że zadaniem osób dorosłych jest stworzenie dzieciom bezpiecznych warunków do rozwoju i dorastania. Przeciwdziałanie przemocy, szczególnie wobec osób młodych, powinno stanowić priorytetowy cel władz samorządowych.

m) Młodzi ludzie często nie uznają agresji psychicznej, werbalnej za formy przemocy. Należy uświadamiać im, jakie zachowania stanowią przejawy przemocy oraz jakie mogą one mieć konsekwencje dla funkcjonowania drugiego człowieka.

### *3. Pozytywne tendencje w dynamice problemów społecznych*

a) W Gminie Bobolice nie zaobserwowano problemu nadmiernego spożywania alkoholu. Mieszkańcy sięgają po alkohol rzadko, a 24,3% badanych zadeklarowało abstynencję od napojów alkoholowych, co można uznać za wskaźnik pozytywnych trendów i prowadzenia zdrowego trybu życia.

b) W Bobolicach funkcjonują instytucje i organizowane są zróżnicowane działania, których celem jest pomoc oraz profilaktyka zagrożeń społecznych.

c) Mieszkańcy Bobolic posiadają dużą świadomość dotyczącą niebezpieczeństw związanych z alkoholem. 62% wie, że alkohol zawarty w piwie lub winie jest tak samo szkodliwy jak ten zawarty w wódce. Większość badanych wykazuje się zrozumieniem dla choroby alkoholowej, wskazując na ważny czynnik, jakim jest motywowanie ze strony najbliższych. Mniejszy poziom świadomości społecznej dotyczy konieczności podjęcia specjalistycznego leczenia.

d) Mieszkańcy gminy nie uznają stosowania kar fizycznych za dobrą metodę wychowawczą, są przeciwni jej używaniu, duża część z nich opowiada się za wprowadzeniem prawnego zakazu bicia dzieci. Zdecydowana większość (83%) respondentów uważa, że nie istnieją okoliczności, które usprawiedliwiałyby stosowanie przemocy.

e) Badania wskazują, że szkoły w Bobolicach stwarzają raczej przyjazne środowisko dla swoich uczniów. Większość uczniów ze wszystkich grup wiekowych zadeklarowała dobre samopoczucie w szkole.

f) Według uzyskanych wyników można stwierdzić, że większość uczniów czuje się bezpiecznie na terenie szkoły. Jest to pozytywna informacja zarówno dla rodziców, jak i dla nauczycieli.

g) Uczniowie w dużej części deklarowali pozytywne reakcje w sytuacji, gdyby stali się świadkami zachowania agresywnego. W szkołach podstawowych przeważało zwrócenie się po pomoc do innej osoby, w gimnazjum młodzież często wskazywała na podjęcie próby złagodzenia konfliktu na własną rękę. Warto jednak zauważyć, że gimnazjaliści deklarowali największą ilość negatywnych reakcji na zachowania agresywne, jak brak pomocy lub włączenie się do bójki. Jest to grupa, do której szczególnie powinny być adresowane działania profilaktyczne.

h) Większość młodych ludzi oceniła swoje relacje z rodzicami jako pozytywne, co wskazuje na korzystną atmosferę wychowawczą i przyjazne środowisko domowe panujące w rodzinach na obszarze Bobolic.

#### 4. Punkty sprzedaży alkoholu

- a) W punktach sprzedaży alkoholu na terenie Bobolic ma miejsce mało negatywnych zdarzeń wywołanych przez osoby pijące alkohol. Według opinii sprzedawców osoby spożywające alkohol wydają się nie stanowić poważnego zagrożenia w środowisku lokalnym. Zadaniem sprzedawców i władz lokalnych jest troska o bezpieczeństwo w okolicy i przeciwdziałanie zagrożeniom związanym z nadużywaniem alkoholu przez mieszkańców gminy.
- b) Część sprzedawców nie posiadała świadomości związanej z ryzykiem dotyczącym zawartości alkoholu w poszczególnych napojach.
- c) Większość z nich posiada jednak kompetencje związane z umiejętnością odmowy osobom niepełnoletnim podejmującym próbę zakupu napojów alkoholowych.
- d) Sprzedawcy deklarowali znajomość sytuacji sprzedaży alkoholu oraz wyrobów tytoniowych osobom poniżej 18 roku życia. Sami jednak w przeważającej części nie sprzedają alkoholu i papierosów osobom niepełnoletnim. Może to wskazywać, że na terenie gminy nie są przestrzegane regulacje prawne, zawarte w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Wskazuje to na konieczność szkoleń sprzedawców, w trakcie których będą uświadamiane prawne i moralne konsekwencje sprzedaży alkoholu i papierosów osobom nietrzeźwym oraz niepełnoletnim.
- e) Pracownicy punktów sprzedaży alkoholu i wyrobów tytoniowych ocenili funkcjonowanie kontroli w tym obszarze jako niewystarczające. Informacja ta powinna zostać uwzględniona przez władze samorządowe i odpowiednie instytucje, odpowiedzialne za sprawowanie tej kontroli.

Gmina z racji dysponowania wiedzą o skali lokalnych zagrożeń wynikających z nadużywania alkoholu oraz o stanie zasobów, ma możliwość efektywnego radzenia sobie z tym problemem społecznym. Celowe jest zatem przedsięwzięcie adekwatnych środków zaradczych oraz naprawczych skierowanych do społeczności ze szczególnym uwzględnieniem działalności na rzecz dzieci i młodzieży.

## II. Postanowienia ogólne

**1. Koordynator programu** Pełnomocnik Burmistrza Bobolice ds. Uzależnień

**2. Czas realizacji programu** styczeń - grudzień 2012 r.

### 3. Odbiorcy programu

- dzieci i młodzież szkół podstawowych, gimnazjum i szkół ponadgimnazjalnych, rodzice,
- osoby mające czynny kontakt z alkoholem,
- osoby współuzależnione,
- przedstawiciele instytucji i służb pracujących z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi (pedagodzy, psychologzy, nauczyciele, pracownicy ośrodka pomocy społecznej, pracownicy wymiaru sprawiedliwości, policjanci, pracownicy służby zdrowia, duchowni),
- przedstawiciele władz lokalnych,
- społeczność lokalna.

### 4. Cele programu:

- Ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych – działania ukierunkowane na zmniejszenie problemów zdrowotnych i społecznych, wynikających z używania alkoholu.
- Doskonalenie funkcjonowania systemu pomocy osobom uzależnionym i rodzinom, w których występuje problem alkoholowy oraz problem przemocy w rodzinie.
- Zwiększenie efektywności działań profilaktycznych i interwencyjnych wśród dzieci i młodzieży szkolnej
- Rozwijanie współpracy pomiędzy wszystkimi podmiotami działającymi w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przemocy.
- Gromadzenie i udostępnianie publikacji na temat szkodliwości nadużywania alkoholu oraz zjawiska przemocy w rodzinie.
- Zapewnienie funkcjonowania systemu informacji o możliwości pomocy osobom uzależnionym i współuzależnionym od alkoholu.

- Zmniejszenie rozmiarów naruszeń prawa na rynku alkoholowym.
- Promowanie postaw społecznych ważnych dla profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
- Realizacja ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

#### 5. Partnerzy samorządu gminy w realizacji programu:

- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Bobolicach
- Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach
- Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Bobolicach
- Placówki oświatowe
- Biblioteka Publiczna
- Policja
- Straż Miejska w Bobolicach
- Sąd Rejonowy w Szczecinku
- Zakłady Opieki Zdrowotnej w Bobolicach
- NSZOZ „Patronka” w Szczecinku
- Stowarzyszenie Klubu Abstynenta „Przymierze”
- Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkohol i Współuzależnienia w Stanominie
- Rady Sołeckie z terenu Gminy Bobolice
- Kościoły i inne związki wyznaniowe
- Inne podmioty działające w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych .

### III. Zadania w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu

<b>1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej, i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu</b>			
<b>L.p.</b>	<b>Rodzaj zadania</b>	<b>Partnerzy w realizacji zadania</b>	<b>Kwota zabezpieczona w budżecie ( zł)</b>
1	Programy pracy z osobami uzależnionymi od alkoholu i współuzależnionymi , w tym: – prowadzenie klubu abstynenta , – punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych, – działania związane z leczeniem, rehabilitacją i reintegracją osób uzależnionych oraz zapobieganie skutkom następstw nadużywania alkoholu	Organizacje pozarządowe	24.000,00
2	Oplaty za badania i wydawanie opinii przez biegłych w celu ustalenia stopnia uzależnienia i rodzaju proponowanego leczenia	GKRPA, MGOPS	4.200,00
3	Oplata sądowa od wniesionego wniosku	GKRPA, MGOPS	840,00.
<b>2. Udzielenie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie</b>			
1	Programy przeciwdziałania przemocy, w tym prowadzenie punktu konsultacyjnego dla ofiar przemocy domowej	Organizacje pozarządowe	24.000,00
<b>3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych</b>			
1	Wypoczynek letni i zimowy połączony z programem profilaktycznym i psychoedukacyjnym dla dzieci z rodzin	MGOPS, MGOK, GKRPA	22.000,00

	dysfunkcyjnych		
2	Realizacja działań profilaktycznych w szkołach podstawowych, gimnazjach i ponadgimnazjalnych	Placówki oświatowe, MGOPS, GKRPA	3.000,00
3	Realizacja kampanii i akcji organizowanych na szczeblu krajowym i gminnym	Placówki oświatowe, MGOPS, GKRPA, UM, Rady Sołeckie	1.500,00
4	Dofinansowanie instytucji i organizacji prowadzących działalność na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, w tym: - Świetlica Środowiskowa „Tafla”- 12.000,00 zł	MGOK, Placówki oświatowe, Rady Sołeckie, MGOPS	58.160,00
5	Zakup materiałów edukacyjno-informacyjnych	GKRPA	200,00.
<b>4. Wspomaganie działań instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych</b>			
1	Udostępnienie lokalu w celu realizacji zadań z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych	UM, Stowarzyszenie Klub Abstynenta „Przymierze”	w ramach środków własnych UM
2	Szkolenia, kursy, warsztaty, konferencje, itp.	wszyscy wymienieni partnerzy	3.300,00
<b>5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego</b>			
1	Kontrole punktów sprzedaży i lokali gastronomicznych w zakresie przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i prawa lokalnego	GKRPA.	400,00.
<b>6. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej</b>			
1	Klub Integracji Społecznej „Skrzydła”	MGOPS, UM,	1.000,00 pozostała niezbędna kwota do realizacji zadania pokryta będzie ze środków UM
<b>7. Finansowanie wydatków związanych z działalnością Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych</b>			
1	Wynagrodzenie członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	MGOPS	27.500,00
2	Inne wydatki ( np. materiały biurowe)	MGOPS	400,00.

Zakres zadań może być zweryfikowany ze względu na wysokość środków finansowych przeznaczonych na ich realizację.

#### **IV. Sposób pozyskiwania realizatorów programu**

1. Zlecenie osobom profesjonalnie przygotowanym, instytucjom oraz organizacjom pozarządowym wykonywania określonych w programie zadań na podstawie umów cywilno-prawnych.
2. Wyłonienie realizatora w trybie ustawy o zamówieniach publicznych bądź ustawy o pomocy społecznej.
3. Przyznanie dotacji na realizację zadania zgodnie z Uchwałą Rady Miasta .
4. Pozyskiwanie wolontariuszy do realizacji zadań poprzez dofinansowanie ich udziału w szkoleniach, warsztatach, konferencjach.

#### **V. Postanowienia końcowe**

##### **1. Spodziewane efekty realizacji programu**

Prowadzenie różnorodnych działań ma na celu:



- a) uświadomienie zdrowotnych i społecznych skutków nadużywania alkoholu,
- b) wzrost liczby osób zaangażowanych w propagowanie zachowań abstynenckich,
- c) wzrost inicjatyw społeczności lokalnej podejmowanych na rzecz przeciwdziałania alkoholizmowi zwłaszcza wśród dzieci i młodzieży jak również na rzecz pomocy osobom uzależnionym,
- d) pogłębienie wiedzy o zjawisku przemocy domowej i sposobach radzenia sobie z tym problemem oraz zwiększenie społecznej wrażliwości i zaangażowania w przeciwdziałanie przemocy,
- e) wzrost świadomości mieszkańców gminy o możliwościach uzyskania szeroko rozumianego wsparcia przez osoby dotknięte problemem alkoholowym i problemem przemocy domowej,
- f) zmniejszenie rozmiarów naruszeń prawa na rynku alkoholowym.
- g) rozwój współpracy pomiędzy wszystkimi podmiotami działającymi w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przemocy domowej.

## **2. Źródła finansowania programu**

Środki finansowe pozyskiwane na realizację zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych są dochodem własnym samorządu i pochodzą z tytułu rocznych opłat za korzystanie z zezwoleń na detaliczną sprzedaż napojów alkoholowych.

Na zadania związane z realizacją Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Bobolice na 2012 r. przeznaczono kwotę w wysokości **170.500 zł** Źródła finansowania zadań określone w uchwale budżetowej: Dział 851, Rozdział 85154.

## **3. Sposób kontroli realizacji programu:**

- sprawozdania z realizacji zadań w 2012 r. sporządzone przez instytucje działające na rzecz profilaktyki uzależnień na terenie gminy, w terminie do 25 stycznia 2013 r.
- raport z wykonania w danym roku Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Bobolice na 2012 r. i efektów jego realizacji, przedłożony Burmistrzowi Bobolic przez Przewodniczącego GKRPA w terminie do dnia 31 marca 2012 r.
- informacja z realizacji działań podejmowanych w danym roku, wynikających z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Bobolice na 2012 r na podstawie opracowanej przez PARPA ankiety, przesłana do agencji w terminie do dnia 15 kwietnia 2013 r.
- stały monitoring programu prowadzony jest przez osobę odpowiedzialną za realizację programu.

## **4. Monitorowanie przebiegu programu, ocena wyników**

- Burmistrz Bobolic sprawuje na bieżąco nadzór nad realizacją programu i podejmuje niezbędne działania zmierzające do osiągnięcia celów wyznaczonych w programie,
- Rada Miejska po zasięgnięciu opinii jednostek realizujących program może w uzasadnionych przypadkach określić bieżące kierunki działań w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi.
- Głównym zadaniem jest zbieranie informacji, które dostarczą podstaw do planowania działań profilaktycznych na lata następne oraz przesłanek do oceny ich skuteczności.

## **5. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

- 1) Każdy z członków komisji ma obowiązek uczestnictwa w plenarnym posiedzeniu komisji oraz w pracach zespołu problemowego GKRPA.
- 2) Przewodniczącemu przysługuje wynagrodzenie za udział w pracach komisji w wysokości 350,00 zł miesięcznie brutto.
- 3) Sekretarzowi przysługuje wynagrodzenie za udział w pracach komisji w wysokości 250,00 zł miesięcznie brutto.
- 4) Członkom Komisji przysługuje wynagrodzenie za udział w pracach komisji w wysokości 250,00 zł miesięcznie brutto.
- 5) Każda nieusprawiedliwiona nieobecność na posiedzeniu plenarnym bądź posiedzeniu zespołu problemowego powoduje obniżenie wynagrodzenia o 20 % jego wysokości. Decyzję o usprawiedliwieniu podejmuje przewodniczący komisji.
- 6) Wynagrodzenie wypłacane jest na podstawie protokołu oraz listy obecności zatwierdzonej przez przewodniczącego Komisji.
- 7) Wynagrodzenie jest wypłacane jeden raz w miesiącu t.j. do 10-go każdego następnego miesiąca za miesiąc ubiegły.