

Uchwała Nr XV/115/2015  
Rady Miejskiej w Krobi  
z dnia 29 grudnia 2015 r.

**w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów  
Alkoholowych na 2016 rok**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1515 ) oraz art. 4<sup>1</sup> ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 1286; z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. W celu przeciwdziałania alkoholizmowi oraz jego skutkom przyjmuje się do realizacji Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie Gminy Krobia na 2016 rok, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Krobi.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## **Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016 rok**

### **§ 1. Wstęp**

Alkoholizm jest jednym z najpoważniejszych współczesnych problemów społecznych. Alarmujące dane na temat wzrostu spożycia alkoholu wśród młodzieży i znacznego obniżenia wieku inicjacji alkoholowej, poszerzenie problematyki związanej z alkoholizmem o zagadnienie przemocy w rodzinie, chorób wywołanych alkoholem, szkód powodowanych przez pijących dorosłych i młodzież, a także ogólnego przyzwolenia społecznego na spożywanie alkoholu przez młodych ludzi kierunkuje działania w tym zakresie w stronę profilaktyki alkoholowej oraz w stronę pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom.

Według WHO (Światowej Organizacji Zdrowia) alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji. Alkohol działa szkodliwie na wszystkie niemal tkanki i narządy, powodując osłabienie całego systemu odpornościowego, wywołując nieodwracalne w skutkach niedobory witamin i pierwiastków (mikroelementów) niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania organizmu człowieka. Zwiększa też ryzyko zachorowania na choroby nowotworowe. Spożywanie alkoholu przez kobiety ciężarne skutkuje uszkodzeniem płodu, ponadto na tle używania alkoholu przez ciężarne może wystąpić alkoholowy zespół płodowy tzw. Syndrom FAS – uszkodzenie układu nerwowego dziecka. Nadużywanie alkoholu i uzależnienie powoduje wreszcie bardzo poważne w skutkach zaburzenia w funkcjonowaniu psychicznym człowieka wywołując depresję, bezsenność, zaburzenia psychiczne prowadzące do prób samobójczych, zmiany osobowości, amnezje oraz w stanach kryzysu, przy długotrwałym uzależnieniu – psychozy alkoholowe, delirium tremens, halucynozy alkoholowe lub nieodwracalne otępienie (zespół Korsakowa).

Szkody zdrowotne wywołane alkoholem nie ograniczają się tylko do szkód występujących u osób uzależnionych (lub nadużywających alkoholu). Poza wyniszczeniem zdrowotnym i psychicznym, które dotyka osoby uzależnione, ma również wymiar społeczny, obejmując swoim zasięgiem także członków rodzin i osoby żyjące w najbliższym otoczeniu alkoholika. Należy pamiętać, że z uwagi na silne zaburzenia zachowania i nieprzewidywalność reakcji oraz destrukcyjny wzorzec postępowania osoby uzależnionej od alkoholu członkowie jej najbliższego otoczenia żyją w stanie permanentnego stresu, który jest przyczyną występowania stałych zaburzeń przystosowania u członków rodziny alkoholika.

Bardzo poważne zagrożenia i szkody wynikające z powtarzającego się picia alkoholu przez młodzież, a nawet dzieci może poważnie uszkodzić ich życie i procesy rozwojowe powodując zaburzenia rozwoju emocjonalnego, zaburząc zdolność uczenia się, prowadząc do zmian osobowości, zwiększając ryzyko wypadków, zachorowań i śmierci.

Najczęstszymi uwarunkowaniami uzależnień są zaburzenia w funkcjonowaniu rodziny, brak więzi z rodzicami oraz deficyty w zakresie modeli dorosłości. Uczestnictwo w subkulturze alkoholowej wiąże się z kryzysem poczucia tożsamości bądź załamaniem swoich wartości. Alkoholizm staje się ucieczką od frustracji i innych trudnych emocji, poszukiwaniem nowych doznań.

Obserwowany w ostatnich latach wzrost patologii we wszystkich obszarach życia człowieka wymusza podejmowanie działań, które osobom zdrowym pozwolą podtrzymać funkcjonalność, osobom z pierwszymi przejawami trudności pomogą obronić się przed rozwojem dysfunkcji i powrócić do zdrowia, a osobom z rozwiniętą patologią stworzyć możliwość poddania się terapii i rehabilitacji.

## § 2. Diagnoza sytuacji

W Polsce w ciągu ostatnich kilkunastu lat wzrosło spożycie alkoholu o ponad 20%, zmieniła się również struktura picia. Mimo, że chętniej pijemy alkohole słabsze, to coraz częściej po nie sięgamy, a wskaźniki spożycia alkoholi mocnych wcale mocno się nie zmieniły.

Zgodnie z danymi GUS w 2011 roku struktura spożycia napojów alkoholowych w procentach w przeliczeniu na 100% alkohol przedstawiała się następująco: wyroby spirytusowe (35,4%), wino i miody pitne (8,4%), piwo (58,2%). Jak pokazują badania przeprowadzone w 2009r. mieszkańcy Gminy Krobia częściej spożywają napoje z niższą zawartością alkoholu (piwo i wino) niż wódkę: piwo (67%), wino i miody pitne (19,6%), wyroby spirytusowe (13,4%). Jest to tendencja korzystna, oczywiście o ile nie wynika jedynie z bezwzględnego wzrostu spożywania piwa. Należy także wziąć pod uwagę fakt, że spożywanie wina w wielu przypadkach nie jest wynikiem ukształtowania takich preferencji, lecz jest uwarunkowane niską ceną „win” rodzimej produkcji.

Większość osób spożywa alkohol w sposób rozsądny i powściągliwy, jedna pewna część ludzi nadużywa alkoholu, co powoduje znaczną liczbę szkód i zagrożeń. Występują one we wszystkich społecznościach. Wielkość szkód związana jest z rozmiarem i stylem konsumpcji napojów alkoholowych, ale zależy również od skuteczności i zasięgu działań profilaktycznych i naprawczych.

Nadmierne spożywanie alkoholu ma swój konkretny negatywny wymiar społeczny; wywołuje ono skutki, które w literaturze przedmiotu określa się jako problemy alkoholowe. Najważniejsze problemy alkoholowe w Polsce wymienione przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych to:

- szkody występujące u osób pijących;
- szkody występujące u członków rodzin z problemem alkoholowym;
- alkoholowa dezorganizacja środowiska pracy;
- naruszenia prawa i porządku przez osoby nietrzeźwe;
- naruszenie prawa związanego z obrotem alkoholem.

Szkody wynikające ze spożywania alkoholu spowodowane są dwoma zasadniczymi czynnikami:

- nadmierną konsumpcją alkoholu;
- spożywaniem alkoholu w okolicznościach rodzących ryzyko.

Szkód nie można sprowadzić tylko do negatywnych skutków alkoholizmu, ale należy je rozumieć jako szersze zjawisko społeczne. Jak wynika z licznych badań zagranicznych i krajowych istnieje silna współzależność między konsumpcją alkoholu przeliczana na jednego mieszkańca kraju a powszechnością problemów alkoholowych (zdrowotnych, społecznych i ekonomicznych). Kiedy spożycie alkoholu na jednego mieszkańca wzrasta, nasilają się problemy, kiedy maleje – problemy słabną. Ta zależność jest szczególnie widoczna, gdy porównuje się poszczególne kraje, całe regiony czy też tendencje w konkretnych okresach. Zależność ta wykorzystywana jest z jednej strony do szacowania spożywania napojów alkoholowych, z drugiej natomiast – do prognozowania stanu problemów społecznych.

Spośród wszystkich problemów społecznych, jakie występują zarówno w Polsce, jak i w Europie, problemy związane z nadmiernym spożywaniem alkoholu mają szczególne znaczenie i pociągają za sobą ogromne koszty, które według różnych danych szacowane są na ok. 1.3% Produktu Krajowego Brutto. Koszty bezpośrednie związane z nadmiernym spożyciem alkoholu w krajach Unii Europejskiej (dane z 2003 roku dla 15 państw) obliczone były na 125 miliardów Euro rocznie. W Polsce koszty te szacowane były w roku 2009 na 17,5 miliarda złotych rocznie. Z powodu ogromnych strat, jakie ponoszą budżety poszczególnych państw, ograniczenie nadmiernego (szkodliwego) spożycia alkoholu staje się koniecznością.

W Polsce alkohol stanowi jedno z głównych zagrożeń zdrowia społeczeństwa. Zagrożenie to mierzy się przez określenie wpływu na umieralność, zapadalność chorobową, rozpowszechnienie chorób i rozmiar hospitalizacji. Uważa się, że alkohol jest bezpośrednią przyczyną lub istotną współtowarzyszącą przyczyną wielu chorób i zaostrzeń istniejących stanów chorobowych.

Najgroźniejsze szkody występujące u osób pijących to:

- degradacja społeczna i utrata zdrowia osób uzależnionych od alkoholu (tzw. alkoholików); liczbę osób nadużywających alkoholu i pijących go w sposób szkodliwy w Polsce szacuje się na około 5-7% populacji, w tym około 2% populacji osób uzależnionych;
- utrata zdrowia osób dorosłych nadmiernie pijących (znaczna część pacjentów leczących się w placówkach podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej z powodu zaburzeń układu trawiennego, krążenia, neurologicznego, chorób płuc, nowotworów, urazów itd.);
- zaburzenia rozwoju psychofizycznego oraz kariery edukacyjnej pijącej młodzieży.

Nadużywanie alkoholu powoduje również liczne zaburzenia w rodzinach osób pijących. Osoby nadmiernie pijące mają destrukcyjny wpływ na życie rodzinne (zaburzenia życia rodzinnego, problemy w kontaktach z ludźmi czy przemoc wobec najbliższych) oraz na stan zdrowia członków rodziny. U małżonków osób pijących stwierdza się częstsze występowanie takich schorzeń jak nerwica, zespoły pourazowe, czy choroby somatyczne. U członków rodzin osób uzależnionych może rozwinąć się charakterystyczny zespół zmian zwany współuzależnieniem, który niekiedy wyraża się zaburzeniami zachowania o charakterze aspołecznym. Powoduje on poważne problemy natury psychologicznej, które w przypadku dzieci rzutują na późniejsze przystosowanie małżeńskie i rodzinne w życiu dorosłym.

Nadużywanie alkoholu przez partnera w Polsce jest trzecią najczęściej podawaną w aktach rozwodowych oficjalną przyczyną rozpadu małżeństw. Ponadto nadmierne spożywanie alkoholu obciąża budżety rodzinne, co często powoduje spadek statusu ekonomicznego poniżej granic ubóstwa. W 2012 roku odsetek osób żyjących w gospodarstwach domowych o wydatkach poniżej granicy ubóstwa skrajnego (tzn. poniżej poziomu minimum egzystencji) wynosił 6,7%.

Według danych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, szczególnie wysoki odsetek nadmiernie pijących zaobserwowano wśród osób bezrobotnych – 30,4% (wobec 15,5% nadmiernie pijących wśród ogółu konsumentów alkoholu).

Spożywanie alkoholu jest najbardziej rozpowszechnionym zachowaniem ryzykownym wśród nastolatków (badania ESPAD, HBSC, badania mokotowskie). Młodzież w zdecydowanej większości sięga po napoje alkoholowe przed pełnoletnością. Smak alkoholu zna 87,3% gimnazjalistów z klas trzecich oraz 95,25 uczniów drugich klas szkół pogimnazjalnych. Analizując na przestrzeni poszczególnych edycji badań ESPAD wskaźnik picia alkoholu w grupie młodzieży młodszej można zaobserwować trend wzrostowy w latach 1995-2003, następnie spadek w 2007 roku i stabilizację w 2011 roku. Wśród młodzieży starszej po wzroście odsetka konsumentów w 1999 roku odnotowujemy stabilizację. Uwagę

zwraca niewiele niższy odsetek konsumentów alkoholu wśród 15-16-latków w porównaniu z młodzieżą starszą, wśród której podczas badania znajdowały się już osoby pełnoletnie (78,3% w stosunku do 91,6%). Jest to zjawisko niepokojące nie tylko ze względu na szkody zdrowotne, ale również z uwagi na przestrzeganie norm prawnych, które zabraniają sprzedaży i podawania alkoholu osobom nieletnim. Jako pokazują badania przeprowadzone w 2012r. w szkołach na terenie Gminy Krobia swoje pierwsze kontakty z alkoholem miało już 24,11% uczniów klas VI SP, 59,38% klas II Gimnazjum oraz 79% uczniów klas I i II szkół pogimnazjalnych.

Wielu młodych ludzi sięga po alkohol już nawet nie po to aby się zabawić czy rozerwać, lecz traktując picie jako lekarstwo na problemy i smutki. Skraca to drogę do uzależnienia, nie daje bowiem możliwości realnego zmierzenia się z problemami.

Spożywanie alkoholu przez osoby niepełnoletnie upośledza czynności poznawcze – koncentrację uwagi, zapamiętywanie, uczenie się, rozwój kontroli emocjonalnej, powoduje podejmowanie zachowań ryzykownych, groźnych dla życia i zdrowia, zakłóca proces rozwojowy, może powodować spowolnienie wzrostu i zaburzenia hormonalne. W całym Regionie Europejskim co czwarty zgon w grupie wiekowej 15-29 lat spowodowany jest nadużywaniem alkoholu. Z używaniem alkoholu przez młodocianych wiąże się m.in. obniżenie wieku inicjacji seksualnej, niechciane ciążę i ryzyko zarażenia wirusem HIV.

Według danych Posterunku Policji w Krobi w 2011 roku pod wpływem alkoholu zatrzymano 37 kierujących pojazdami mechanicznymi i niemechanicznymi, w 2012 odnotowano 18 takich przypadków, a w 2013r. – 40, natomiast w 2014r. – 15.

Z danych Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej wynika, że w związku z problemami alkoholowymi w 2010r. z pomocy korzystało 20 osób, w 2011r. – 19, w 2012r. – 18, a w 2013r. – 24, natomiast w 2014r. – 21.

W 2011 roku do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wpłynęło 15 wniosków o podjęcie działań zmierzających do skierowania osób uzależnionych na leczenie odwykowe, z czego 12 spraw skierowano do Sądu Rejonowego celem zastosowania zobowiązania do leczenia odwykowego. W 2012 takich wniosków było 10 i jedną sprawę skierowano do rozpatrzenia do Sądu. W 2013 roku Komisja zarejestrowała 15 wniosków, a 3 sprawy skierowała do Sądu Rejonowego celem zastosowania zobowiązania do leczenia odwykowego. W 2014 takich wniosków było 13, a spraw skierowanych do sądu Rejonowego 2.

### **§ 3. Podstawa prawna**

Podstawę prawną działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych stanowią:

- ustawa z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 1515 z późn. zm.);
- ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 1286, z późn. zm.);
- ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 182, z późn. zm.).

### **§ 4. Adresaci programu**

Program przeznaczony jest dla:

- mieszkańców Gminy Krobia, w szczególności dla osób uzależnionych od alkoholu;
- rodzin, dzieci i osób dotkniętych problemem uzależnień;

- przedstawiciele instytucji i służb pracujących z osobami i rodzinami dotkniętymi problemem uzależnień (w szczególności pedagogzy, psychologzy, nauczyciele, pracownicy socjalni, kuratorzy rodzinni i społeczni, policjanci, pracownicy służby zdrowia, duchowni).

## **§ 5. Cele programu**

1. Kierowanie lokalną polityką rozwiązywania problemów alkoholowych służącą zmniejszeniu aktualnych i zapobieganiu nowym problemom alkoholowym.
2. Zwiększanie dostępności i skuteczności pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych oraz członków ich rodzin.
3. Zmniejszenie degradacji zdrowotnej, społecznej i ekonomicznej osób oraz rodzin ponoszących skutki nadużywania alkoholu.
4. Promowanie postaw społecznych ważnych dla profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
5. Działalność wychowawcza i informacyjna w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych.
6. Kontrola rynku napojów alkoholowych zwłaszcza w kontekście przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim.

## **§ 6. Zadania programu i sposób ich realizacji**

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu, narkotyków oraz dotkniętych przemocą w rodzinie
  - kontynuowanie działalności Punktu Konsultacyjnego dla osób uzależnionych i współuzależnionych oraz dotkniętych przemocą w rodzinie,
  - prowadzenie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowej procedury zobowiązania do leczenia odwykowego,
  - szerokie informowanie społeczeństwa o możliwościach korzystania z pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz dotkniętych przemocą w rodzinie, poprzez upowszechnianie materiałów edukacyjnych.
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie
  - kontynuowanie działalności Punktu Konsultacyjnego dla osób uzależnionych i współuzależnionych oraz dotkniętych przemocą w rodzinie,
  - realizacja środowiskowych programów pomocy rodzinie, których efektem będzie między innymi zwiększenie kompetencji wychowawczych rodziców
  - wspieranie, współpraca oraz przepływ informacji pomiędzy instytucjami i organizacjami zajmującymi się pomocą socjalną, medyczną, prawną, psychologiczną.
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w szczególności dla dzieci i młodzieży w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, narkomanii oraz przemocy w rodzinie.
  - nawiązanie współpracy ze szkołami w celu współuczestniczenia w realizacji programów profilaktycznych,
  - prowadzenie kampanii społecznej mającej na celu ograniczanie spożywania napojów alkoholowych przez osoby nieletnie,

- rozwijanie szeroko pojętej profilaktyki polegającej na organizowaniu warsztatów, ogólnodostępnych spotkań na temat uzależnień, współuzależnień i form pomocy oraz konkursów tematycznych z dziedziny profilaktyki,
  - wspieranie pro-społecznych działań młodzieżowych, programów liderских i działań rówieśniczych z obszaru profilaktyki i promocji zdrowia.
  - organizowanie i prowadzenie zajęć czasu wolnego w czasie roku szkolnego i wakacji (Akcja lato, Akcja zima), mających na celu promowanie wolnego od uzależnień zdrowego stylu życia.
4. Wspomaganie działalności instytucji stowarzyszeń i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych, a także narkomanii i przemocy w rodzinie
- współpraca z organizacjami zajmującymi się uzależnieniami oraz innymi problemami społecznymi,
  - wspieranie działalności instytucji, stowarzyszeń i organizacji zajmujących się statutowo profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień,
  - organizowanie dla instytucji, stowarzyszeń i organizacji zajmujących się statutowo profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień oraz przemocy w rodzinie szkoleń i zajęć warsztatowych.

## **§ 7. Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

Komisja jest ciałem inicjującym, opiniującym i nadzorującym wykonanie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

### 1. Regulamin działania Komisji:

- przygotowanie i przedkładanie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii,
- bieżąca kontrola zadań wynikających z Gminnego Programu,
- współpraca z instytucjami i organizacjami działającymi w sferze profilaktyki,
- organizacja spotkań, szkoleń dla nauczycieli, zajęć profilaktycznych dla dzieci,
- odbywanie szkoleń w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,
- prowadzenie rozmów interwencyjno-motywacyjnych z osobami wnioskowanymi o zastosowanie leczenia odwykowego,
- kierowanie osób uzależnionych do Sądu Rejonowego w celu zastosowania leczenia odwykowego,
- udział w pracach Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy.
- opiniowanie wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
- prowadzenie kontroli przestrzegania warunków sprzedaży, podawania i spożycia napojów alkoholowych,
- prowadzenie analizy problemów alkoholowych i stanu zasobów w dziedzinie ich rozwiązywania na terenie gminy, wprowadzenie lokalnych inicjatyw,
- rozpatrywanie pism dotyczących problematyki uzależnień i profilaktyki wpływających do Urzędu Miasta i Gminy,
- Komisja odbywa posiedzenia w miarę potrzeb, jednak nie rzadziej niż jeden raz na 3 miesiące,

- podjęte postanowienia, decyzje i wnioski Komisja podejmuje zwykle większością głosów w obecności co najmniej połowy składu osobowego Komisji,
  - z każdego posiedzenia jest sporządzany protokół.
2. Kontrola podmiotów prowadzących sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych
- A. Kontroli podlegają wszystkie podmioty gospodarcze prowadzące sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu i poza miejscem sprzedaży.
- B. Zakres kontroli obejmuje:
- zgodność prowadzonej sprzedaży napojów alkoholowych z aktualnym zezwoleniem,
  - przestrzeganie warunków zawartych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
  - przestrzeganie warunków, zasad sprzedaży i podawania napojów alkoholowych określonych przez Radę Miejską.
- C. Kontrola punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych przeprowadzana jest przez co najmniej dwie osoby po uprzednim powiadomieniu kontrolowanego.
- D. Osoby upoważnione do przeprowadzenia kontroli mają prawo do:
- wstępu na teren nieruchomości, lokalu lub ich części, gdzie prowadzona jest sprzedaż napojów alkoholowych, w dniach i godzinach prowadzenia działalności,
  - żądanie pisemnych lub ustnych wyjaśnień oraz okazywania zezwoleń.
- E. Czynności kontrolnych dokonuje się w obecności kontrolowanego, osoby zastępującej kontrolowanego lub przez niego zatrudnionej, bądź wyznaczonej.
- F. Przedsiębiorca zobowiązany jest zapewnić warunki i środki niezbędne do sprawnego przeprowadzenia kontroli.
- G. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół, który wraz z wnioskiem przekazuje się niezwłocznie do organu wydającego zezwolenia oraz do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
- H. Na podstawie protokołu kontroli organ wydający zezwolenia wzywa przedsiębiorcę do usunięcia stwierdzonych uchybień w wyznaczonym terminie, a jeżeli mogą one stanowić podstawę do cofnięcia zezwolenia – wszczyna postępowanie w przedmiocie cofnięcia zezwolenia.
3. Zasady wynagrodzenia członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
- za pracę w Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2015 roku jej członkom przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
    - 10% minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w 2012r. tj. 150,00zł. brutto za posiedzenie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
    - 10% minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w 2012r. tj. 150,00zł. brutto za posiedzenie podkomisji interwencyjno-motywacyjnej,
    - 10% minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w 2012r. tj. 150,00zł. brutto za przeprowadzenie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych.
  - wynagrodzenie wypłacane jest na koniec danego miesiąca na podstawie listy obecności.
4. Członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych niebędący pracownikami Miejsko-Gminnego Ośrodka pomocy Społecznej korzystają z delegacji

na takich samych zasadach, jak inni pracownicy Miejsko-Gminnego Ośrodka pomocy Społecznej.

## **§ 8. Monitorowanie stanu problemów alkoholowych**

Inspektor ds. uzależnień sprawuje na bieżąco nadzór nad realizacją Programu i podejmuje niezbędne działania zmierzające do osiągnięcia celów wyznaczonych w Programie.

Wskaźniki monitoringu:

- liczba osób objętych terapią,
- liczba osób objętych działaniami pomocowymi,
- liczba dzieci, młodzieży i dorosłych objętych działaniami profilaktycznymi, edukacyjnymi i informacyjnymi,
- liczba osób korzystających z usług Punktu Konsultacyjnego,
- liczba kontroli i skontrolowanych punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

## **§ 9. Realizacja Programu**

1. Koordynację przedsięwzięć związanych z realizacją zadań własnych Gminy z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych zawartych w niniejszym programie prowadzi Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krobi.
2. Program realizować będą:
  - Inspektor ds. uzależnień,
  - Organizacje pozarządowe,
  - Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krobi,
  - Posterunek Policji w Krobi,
  - Punkt Konsultacyjny,
  - Placówki oświatowe na terenie gminy Krobia.

## **§ 10. Finansowanie**

Źródłem finansowania zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych są środki finansowe z budżetu Gminy Krobia. Przeciwdziałanie alkoholizmowi i narkomani należą do zadań własnych gminy na podstawie ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Środki finansowe niewykorzystane, a przeznaczone na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przesuwa się jako środki niewygasające na realizację zadań w roku następnym.

## **§ 11. Sprawozdanie z realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

Sprawozdanie merytoryczne i finansowe z realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przygotowuje inspektor ds. uzależnień wraz z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i przedstawia Radzie Miejskiej w Krobi do przyjęcia do dnia 31 marca 2017r.

## Uzasadnienie

do Uchwały Nr XV/115/2015

Rady Miejskiej w Krobi

z dnia 29 grudnia 2015 r.

### **w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016 rok**

Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 1286; z późn. zm.) do zadań własnych gmin należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.

Ustawa wymienia szczegółowe zadania, których realizacja powinna być prowadzona zgodnie z art.4.1 w postaci Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, uchwalanego corocznie przez Radę Gminy.

W szczególności zadania te obejmują:

1. zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
2. udzielanie 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 szczególności dla dzieci i młodzieży,
4. wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
5. podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13.1 i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

Przyjęcie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Gminy powinno w istotny sposób przyczynić się do wdrażania działań profilaktycznych i leczniczych, a co za tym idzie do złagodzenia problemów spowodowanych nadużywaniem alkoholu.

W związku z tym podjęcie uchwały jest zasadne.

Sporządziła:  
Barbara Gryczka