

Uchwała Nr XXIV/144/2016
Rady Gminy Kraszewice
z dnia 29 grudnia 2016 r.

w sprawie: gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2017 r.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446 ze zm.) i art. 4¹ ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2015 r. Nr 70, poz. 1916 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Uchwała się „Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2017r.” w brzmieniu załącznika do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kraszewice.

§ 3

Traci moc uchwała Nr XIII/72/2015 Rady Gminy Kraszewice z dnia 30 grudnia 2015 r. w sprawie gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2016 r.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2017 rok

WSTĘP

Problemy wynikające z picia alkoholu są jednymi z najpoważniejszych problemów społecznych. Mają one ogromny wpływ na bezpieczeństwo społeczne, stan zdrowia ludzi jak też relacje z najbliższymi. 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, szkód powodowanych przez pijących dorosłych i młodzież, a także ogólnego przyzwolenia społecznego na spożywanie alkoholu przez młodych ludzi kieruje działania w tym zakresie w stronę profilaktyki alkoholowej oraz w stronę pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Kraszewice na 2017 rok określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z nadużywania alkoholu.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest podstawowym dokumentem określającym zakres i formę realizacji działań na terenie gminy. Gminny program ma na celu tworzenie spójnego systemu działań profilaktyki i naprawczych zmierzających do zapobiegania powstawaniu nowych problemów alkoholowych oraz zmniejszeniu tych, które aktualnie występują. Program nakłada obowiązek kształtowania polityki alkoholowej.

Program przedstawia zadania własne gminy wynikające z art. 4 ust. 1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 roku znowelizowanej w dniu 30 sierpnia 2002 roku (Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz. 123 z późn. zm.), przez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, w szczególności: tworzenie warunków spożywania alkoholu, działalność wychowawczą i informacyjną; ograniczenie dostępności do alkoholu; leczenie, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych od alkoholu; zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania alkoholu i ich usuwanie oraz przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.

Program jest wynikiem woli samorządu lokalnego odpowiedzialnego za zdrowie fizyczne i psychiczne mieszkańców, właściwe wychowanie młodego pokolenia oraz ład i porządek publiczny.

Intencją, która przyświeca autorom w trakcie tworzenia projektu gminnego programu jest pragmatyzm i użyteczność. Istotne dla nich jest to, aby program był skuteczny w działaniu i prosty w realizacji.

W programie podjęto zagadnienia składające się z zadań, które wdrażane konsekwentnie i systematycznie prowadzić będą do osiągnięcia zakładanych celów.

Przy opracowaniu Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Kraszewice na rok 2017 r. uwzględnione zostały wskazówki wynikające z Narodowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2017 oraz rekomendacji do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2017 roku Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

CELE STRATEGICZNE PROGRAMU:

1. Zapobieganie powstawania nowych problemów alkoholowych.
2. Zmniejszenie rozmiarów problemów, które aktualnie występują.
3. Zwiększenie zasobów niezbędnych do radzenia sobie z już istniejącymi problemami.
4. Zwiększenie skutków rehabilitacji osób uzależnionych i współuzależnionych.
5. Zwiększenie świadomości społecznej motywującej do leczenia.
6. Objęcie pomocą większej liczby osób uzależnionych od alkoholu.
7. Zmniejszenie poczucia bezradności w poszukiwaniu pomocy.

CELE OPERACYJNE PROGRAMU:

1. Kreowanie lokalnej polityki rozwiązywania problemów alkoholowych służącej zmniejszaniu aktualnych i zapobieganiu nowym problemom alkoholowym.
 - a) Ograniczenie i zmiana struktury spożycia napojów alkoholowych.
 - b) Zmiana zachowań i postaw mieszkańców Gminy Kraszewice w sytuacjach związanych z alkoholem.
2. Zwiększanie dostępności i skuteczności pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych od alkoholu oraz członków ich rodzin.
 - a) Wdrażanie nowoczesnych form profilaktyki kierowanej w szczególności do dzieci i młodzieży
3. Zmniejszenie ilości cierpiących z powodu zachowań osób nadużywających alkoholu.
4. Budowanie skutecznych form kontroli prawnej i społecznej nad szkodliwymi formami postępowania osób nadużywających alkoholu

- w szczególności przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
5. Zmniejszenie degradacji zdrowotnej, społecznej i ekonomicznej osób oraz rodzin ponoszących skutki nadużywania alkoholu.
 6. Promowanie postaw społecznych ważnych dla profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
 7. Działalność wychowawcza i informacyjna w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych.
 8. Wzrost świadomości wśród mieszkańców gminy na temat skutków spożywania alkoholu.
 9. Tworzenie bazy materialnej, organizacyjnej i merytorycznej dla realizacji zadań programu.
 10. Wspieranie i koordynowanie pracy zespołu interdyscyplinarnego ds. pomocy dziecku i rodzinie z problemem alkoholowym.

ZADANIA PROGRAMU I SPOSÓB ICH REALIZACJI

I. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu:

- 1) Prowadzenie punktu konsultacyjno-informacyjnego dla osób uzależnionych i współuzależnionych,
- 2) Przygotowanie osób uzależnionych do leczenia w ośrodkach leczenia uzależnień,
- 3) Współpraca z ośrodkami wzajemnej pomocy dla osób uzależnionych – poradnia odwykowa, policja, służba zdrowia, ośrodek pomocy społecznej,
- 4) Prowadzenie „grupy wsparcia” dla trzeźwiejących alkoholików i próbujących zerwać z nałogiem,
- 5) Organizowanie spotkań z rodzinami dotkniętymi chorobą alkoholową,
- 6) Prowadzenie świetlic środowiskowych i innych na terenie Gminy,
- 7) Szerokie informowanie społeczeństwa o możliwościach korzystania z pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu poprzez upowszechnianie materiałów edukacyjnych,
- 8) Kierowanie do sądu wniosków o przymusowe leczenie w stosunku do osób, które odmówiły dobrowolnego leczenia, bądź je przerwały.

II. Zmiana ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie

Dnia 1 sierpnia 2010 r. weszła w życie nowelizacja ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 125, poz. 842, dalej „nowelizacja”).

Większa pomoc dla ofiar przemocy w rodzinie, izolacja sprawców oraz rozwój profilaktyki zapobiegania przemocy, tworzenie zespołów

interdyscyplinarnych działających na rzecz walki z przemocą w rodzinie – to najważniejsze sprawy, które są uregulowane w nowelizacji ustawy.

Począwszy od 1 sierpnia br. ofiary dotknięte przemocą w rodzinie będą mogły uzyskać *bezpłatne zaświadczenie lekarskie*, którego celem jest ustalenie przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała powstałych na skutek przemocy. Będzie mógł je wydać lekarz pierwszego kontaktu bądź lekarz pełniący ostry dyżur w szpitalu. Do tej pory bezpłatna obdukcja wykonywana była tylko na wniosek prokuratora.

Istotnym rozwiązaniem jest *zakaz stosowania kar cielesnych wobec dziecka*. Nowe przepisy pozwalają również pracownikom socjalnym (w asyście policjanta lub pracownika służby zdrowia) podjąć natychmiastową interwencję w przypadkach drastycznych. W praktyce oznacza to, że *po stwierdzeniu, że życie lub zdrowie dziecka jest bezpośrednio zagrożone, pracownik socjalny może je zabrać rodzinie i umieścić w rodzinie zastępczej lub całodobowej placówce opiekuńczo-wychowawczej*. W takich przypadkach sąd rodzinny - w ciągu 24-godzin - musi podjąć decyzję o dalszych losach dziecka. Sprawcy przemocy w rodzinie będą mieli obowiązek uczestniczyć w programach korekcyjno-edukacyjnych, nawet jeśli nie wyrażą na to zgody. Ponadto sąd będzie mógł zakazać sprawcy zbliżania się do pokrzywdzonych, kontaktowania się z nimi oraz nakazać opuszczenie lokalu.

Nadzór i kontrolę nad zadaniami samorządowymi w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie powierzono wojewodzie.

Do *obowiązków wójtów, burmistrzów albo prezydentów* miast należy powoływanie *zespołów interdyscyplinarnych*, które będą zajmować się przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie. *W skład zespołu wejdą przedstawiciele: pomocy społecznej, komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, Policji, oświaty, ochrony zdrowia oraz organizacji pozarządowych. Jego członkiem będzie także kurator sądowy.*

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

1. Zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego:

Do zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w ramach działań wynikających z instytucji prawnej zobowiązania do leczenia należy:

- a) przyjęcie zgłoszenia o przypadku występowania nadużywania alkoholu,
- b) wezwanie na rozmowę osoby, co do której wpłynęło zgłoszenie,
- c) skierowanie osoby na badanie biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnień,
- d) przygotowanie dokumentacji związanej z postępowaniem sądowym wraz z opinią wydaną przez biegłego,

- e) złożenie wniosku o wszczęcie postępowania do Sądu Rejonowego.
- 2. Budowanie gminnego systemu wsparcia dla ofiar przemocy domowej, współpraca oraz przepływ informacji pomiędzy instytucjami i organizacjami zajmującymi się pomocą socjalną, materialną, medyczną, prawną i psychologiczną.
- 3. Wspieranie działań zgodnych z procedurą interwencji wobec przemocy domowej pod nazwą „Niebieskie Karty”.

Leczenie osób uzależnionych od alkoholu jest dobrowolne, a przymus leczenia może być nałożony jedynie przez Sąd. Sądami właściwymi do rozpatrywania spraw o zobowiązanie do leczenia odwykowego są wydziały rodzinne i nieletnich w Sądach Rejonowych. Niniejszą procedurę regulują przepisy ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007r. Nr 70, poz. 473 z ze zm.). Do Sądu Rejonowego wniosek o zobowiązanie do leczenia odwykowego mogą złożyć wyłącznie 2 instytucje:

1. Komisja rozwiązywania problemów alkoholowych

2. Prokuratura

Złożenie wniosku przez inne instytucje bądź osoby fizyczne bezpośrednio do sądu a nie za pośrednictwem Komisji bądź Prokuratury spowoduje odrzucenie go jako pochodzący od osoby nieuprawnionej.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kraszewicach przyjmuje wnioski o leczenie odwykowe osób uzależnionych od alkoholu, które posiadają miejsce zamieszkania lub pobytu na terenie gminy Kraszewice. Telefonicznie udzielane są jedynie informacje ogólne np. o zasadach pracy Komisji lub adresach i telefonach poradni leczenia uzależnień. Informacje o stanie konkretnej sprawy udzielane są tylko na miejscu – nie przez telefon.

PRZEBIEG PROCEDURY:

KROK 1 – zgłoszenie

Aby zgłosić kogoś na leczenie odwykowe, należy wypełnić wniosek i złożyć go w Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Wniosek może złożyć dowolna osoba lub instytucja (np. GOPS policja, prokuratura, szkoła, zakład pracy, kurator, izba wytrzeźwień). Zdarza się, że członkowie rodziny chcąc uniknąć sytuacji konfliktowych z alkoholikiem zgłaszają problem dzielnicowemu lub pracownikowi socjalnemu. Wówczas to policja lub GOPS stają się wnioskodawcami, a składany wniosek zawiera odpowiednie uzasadnienie.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na leczenie odwykowe można skierować osobę, która:

- a/ powoduje rozkład życia rodzinnego,***
- b/ demoralizuje nieletnich,***
- c/ systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny,***
- d/ uchyla się od pracy.***

Podczas składania wniosku można podać dane osób mogących być świadkami w sprawie przed sądem.

KROK 2 – gromadzenie informacji

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kraszewicach zbiera informacje na temat osoby zgłoszonej – z policji, izby wytrzeźwień, pomocy społecznej. Na spotkanie z Komisją zaprasza się osobę zgłoszoną. Zaproszenia na rozmowę motywującą wysyłane są zawsze listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru i jest dwukrotnie awizowane przez Poczta. Możliwe są następujące wersje wydarzeń:

Wariant 1 - osoba zaproszona na rozmowę zgłasza się na posiedzenie Komisji.

Rozmowę motywującą prowadzi dwie osoby. Są to osoby posiadające umiejętności konfrontacji i motywowania do terapii. Komisja informuje o wpłynięciu wniosku i celu spotkania. Aby wykorzystać sytuację do celów konfrontacyjnych, omawia się zebrane z wywiadów informacje. Stwarza się możliwość szerszego spojrzenia na problem alkoholowy. Osobie zgłaszającej się przedstawiona zostaje propozycja podjęcia terapii. Leczenie jest bezpłatne.

Jeżeli osoba uzależniona podejmie decyzję o dobrowolnym leczeniu podpisuje w siedzibie Komisji zobowiązanie, iż ciągu 2 tygodni zgłosi się do wybranej placówki celem podjęcia leczenia, w przeciągu 1 miesiąca dostarczy Komisji pisemne poświadczenie zgłoszenia się na leczenie, a po 6 miesiącach (zazwyczaj na wezwanie Komisji) pisemne poświadczenie kontynuowania leczenia odwykowego.

Niedopełnienie powyższych terminów lub przerwanie leczenia powoduje, iż sprawa kierowana jest do sądu, o czym osoba uzależniona jest informowana podczas podpisywania zobowiązania.

Jeżeli leczenie realizowane jest skutecznie (tzn. pacjent kończy terapię i utrzymuje abstynencję) Komisja po 2 latach umarza sprawę lub na pisemne wycofanie wniosku przez wnioskodawcę.

Jeżeli osoba zgłaszająca się na zaproszenie Komisji oświadcza, iż nie ma problemu alkoholowego, a zgromadzone informacje dowodzą uzależnienia od alkoholu, sprawa kierowana jest do Sądu Rejonowego.

Wariant 2 - osoba zaproszona na rozmowę nie zgłasza się

Ponownie zostaje wysłane wezwanie wraz z informacją, iż w przypadku nie stawienia się na posiedzeniu Komisji, sprawa zostanie skierowana do Sądu Rejonowego

Wariant 3 - osoba zgłoszona nie stawia się na żadne wezwanie.

Jeżeli osoba zgłoszona na leczenie nie stawia się na zaproszenie i wezwanie, a zebrane informacje wskazują na uzależnienie od alkoholu, wówczas Komisja kieruje do Sądu Rejonowego wnioski o zobowiązanie do leczenia odwykowego.

KROK 3 – Kierowanie wniosku o przymusowe leczenie do Sądu.

Procedura sądowego zobowiązania do leczenia odwykowego jest uruchamiana w następujących przypadkach:

- *gdy osoba nie zgłosi się na zaproszenie bądź wezwanie na rozmowę*

motywacyjną, a zebrane z wywiadów informacje potwierdzają uzależnienie od alkoholu,

- gdy osoba zgłosi się na zaproszenie bądź wezwanie na rozmowę motywacyjną i oświadczy, że nie zgadza się dobrowolnie leczyć odwykowo,

- gdy osoba przerwie dobrowolnie podjęte leczenie odwykowe.

KROK 4 – Orzeczenie obowiązku poddania się leczeniu.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami Sąd powinien wyznaczyć pierwszą rozprawę w ciągu miesiąca od wpłynięcia wniosku Komisji o przymusowe leczenie uczestnika. Sąd w pierwszej kolejności uczestnika postępowania kieruje na badanie przez biegłych. Na badanie przez biegłych może kierować także Komisja. Postępowanie sądowe może się przedłużać np. z powodu nieobecności uczestnika, uchylania się od badania przez biegłych, przedstawiania innych dowodów itp. Sąd ma uprawnienia do nakazania przymusowego doprowadzenia przez Policję uczestnika na rozprawę, jak również na badanie.

Komisja nie ma wpływu na czas rozpatrzenia sprawy przez Sąd.

W toku postępowania Sąd może wydać następujące postanowienie:

- oddalić wniosek, gdy osoba nie jest uzależniona

- o obowiązku leczenia odwykowego w otwartym (niestacjonarnym) zakładzie leczniczym (czyli poradni) lub w zakładzie zamkniętym (stacjonarnym czyli w szpitalu).

Postanowienie sądu o zobowiązaniu do leczenia odwykowego w formie pisemnej otrzymuje osoba uzależniona oraz placówka odwykowa, w której ma odbywać się leczenie. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na wniosek może otrzymać odpis postanowienia sądu w danej sprawie.

Sądowy obowiązek poddania się leczeniu odwykowemu trwa nie dłużej niż 2 lata od uprawomocnienia się orzeczenia sądu. Na czas trwania obowiązku leczenia sąd może ustanowić nadzór kuratora.

IV. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej dla dzieci, młodzieży i dorosłych

1. Nawiązanie współpracy ze szkołami w celu współuczestniczenia w realizacji programów profilaktycznych.
2. Prowadzenie w Biuletynie Gminnym, na portalu społecznościowym, udostępnianie materiałów edukacyjnych mających na celu promowanie zdrowego stylu życia.
3. Współpraca z instytucjami występującymi na terenie gminy tj. Kościołem, Policją, Szkołami, Służbą Zdrowia.
4. Współpraca z pedagogiem szkolnym, który ma bezpośrednią styczność z uzależnieniami wśród uczniów.
5. Zakupienie programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży.
6. Wspieranie aktywnych form wypoczynku dla dzieci i młodzieży.

7. Przeprowadzenie cyklu szkoleń dla członków GKRPA.
8. Rozwijanie szeroko pojętej profilaktyki polegającej na organizowaniu ogólnodostępnych spotkań na temat uzależnień, współuzależnień i form pomocy.
9. Prowadzenie programów terapeutycznych dla osób z problemem uzależnienia.
10. Przeszkolenie grupy sprzedawców i właścicieli lokali gastronomicznych – sprzedających alkohol – z zakresu ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
11. Podejmowanie działań interwencyjnych w przypadku naruszenia przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

V. Kontrola podmiotów prowadzących sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych

1. Opiniowanie wniosków na sprzedaż alkoholu przez podmioty gospodarcze.
2. Kontrola przestrzegania zasad sprzedaży alkoholu:
 - a) kontroli podlegają wszystkie podmioty gospodarcze prowadzące sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu i poza miejscem sprzedaży,
 - b) kontrolę przeprowadzają:
 - upoważnieni przez Wójta Gminy pracownicy Urzędu Gminy Kraszewice,
 - członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
3. 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 Gminy.
4. Kontrole punktów sprzedaży napojów alkoholowych, których zakres określono w pkt. 3 przeprowadzane są przez co najmniej dwie osoby, bez powiadomienia kontrolowanego.
5. Osoby upoważnione do kontroli mają prawo do:
 - a/ wstępu na teren nieruchomości, obiektu lub lokalu, gdzie prowadzona jest sprzedaż napojów alkoholowych, w takich dniach i godzinach, w jakich jest prowadzona ta działalność,
 - b/ żądania pisemnych lub ustnych wyjaśnień oraz okazania zezwoleń.

6. Podmiot kontrolowany obowiązany jest zapewnić warunki i środki niezbędne do sprawnego przeprowadzenia kontroli.
7. Na podstawie wyników kontroli, organ wydający zezwolenie wzywa podmiot gospodarczy do usunięcia stwierdzonych uchybień w wyznaczonym terminie, o ile nie są one podstawą do cofnięcia zezwolenia.
8. Jednostka kontrolowana w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania do usunięcia stwierdzonych uchybień, przesyła do organu wydającego zezwolenie informację o wykonaniu zaleceń.
9. Sprawdzenie wykonania wniosków pokontrolnych stanowi odrębne zadanie kontrolne.

VI. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem zakazu reklamy, zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim i nietrzeźwym oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

1. Działania związane z naruszeniem przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

VII. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych

1. Wspieranie działań oraz zabezpieczenie środków na organizację imprez rozrywkowych bezalkoholowych.
2. Dofinansowanie instytucji prowadzących pracę profilaktyczną i leczniczą.
3. Dofinansowanie stowarzyszeń w sołectwach organizujących spotkania ze specjalistami promujących zdrowy styl życia oraz programy profilaktyczne zajmujące się zapobieganiem alkoholizmowi.
4. Finansowanie świetlic środowiskowych i innych na terenie Gminy Kraszewice:
 - a) tworzenie i finansowanie bieżącej działalności świetlic środowiskowych;
 - b) finansowanie prowadzenia zajęć i programów socjoterapeutycznych dla dzieci i z rodzin z problemem alkoholowym;
 - c) dofinansowanie obozów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym;
 - d) dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym;

- e) dofinansowanie lokalnych narad, seminariów i konferencji w zakresie wdrażania systemu pomocy dziecku i rodzinie z problemem alkoholowym;
- 5. Dofinansowanie osób zabezpieczających i prowadzących zajęcia, które są realizowane w ramach programu przeciwdziałaniu patologii wśród młodzieży.
- 6. Dofinansowanie organizacji placów zabaw dla dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych przy szkołach i przedszkolach.
- 7. Wspieranie i współfinansowanie działań stowarzyszeń pożytku publicznego, klubów sportowych i instytucji współdziałających w rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
- 8. Dofinansowanie działań związanych z turystyką i sportem jako alternatywnych form spędzania wolnego czasu i zapobiegającym powstawaniu patologii społecznej.
- 9. Dofinansowanie obozów i kolonii dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych.
- 10. Dofinansowanie konkursów plastycznych, literackich i innych działań profilaktycznych.
- 11. Dofinansowanie wyjazdów na spektakle teatralne, rozrywkowe o treściach związanych z profilaktyką uzależnień dla dzieci i młodzieży.
- 12. Wspieranie finansowe Szkoły Specjalnej w Jeleniach oraz dzieci z terenu gminy Kraszewice które do niej należą, Koła Polskiego Związku Niewidomych w Ostrzeszowie, Rencistów i Inwalidów w Kraszewicach, ZHP z terenu gminy Kraszewice.
- 13. Dofinansowanie imprez okolicznościowych np. spotkań opłatkowych, WOŚP.
- 14. Wspieranie finansowe rozwoju kultury na terenie Gminy Kraszewice.

VIII. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

1. Za pracę w Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2017 roku jej członkom przysługuje wynagrodzenie zgodnie z wynagrodzeniem Radnych Gminy Kraszewice za udział członkom komisji w wysokości 180zł, natomiast przewodniczącemu komisji 210zł .
2. Podstawą naliczenia wynagrodzenia jest lista obecności.

IX. Korzyści płynące z realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Na pewno zaplanowanie i realizacja wspólnych działań zwiększy efekty i może przynieść korzyści w takich sferach, jak:

- spadek liczby aktów przemocy w rodzinie,
- wzrost ilości miejsc świadczących pomoc dzieciom wychowujących się w trudnych warunkach rodzinnych z problemem alkoholowym,
- wzrost świadomości społecznej na temat trudności dzieci wychowujących się w rodzinach dysfunkcyjnych, w szczególności w rodzinach z problemem alkoholowym,
- poprawa sytuacji materialnej rodzin oraz atmosfery życia rodzinnego,
- spadek przestępczości spowodowanej nadużywaniem alkoholu,
- zmniejszenie wydatków na opiekę zdrowotną.

Niektóre z wymienionych korzyści zauważane będą w dłuższej perspektywie czasowej, wynikać jednak będą z realizacji naszych zadań programowych.