

**UCHWAŁA NR XVIII/130/16
RADY MIEJSKIEJ ŻERKOWA**

z dnia 28 grudnia 2016 r.

w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2017

Na podstawie art. 4¹ ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /tj Dz. U. z 2016r, poz. 487/ uchwala się, co następuje:

§ 1. Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2017 stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Żerków oraz Pełnomocnikowi Burmistrza ds. Profilaktyki Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

RPU.8010.12.2016

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2017.

Obowiązek opracowania i uchwalenia gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych zwanego dalej „programem” wynika z art.4¹ ust.1 i 2 ustawy z dnia 25 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity Dz. U. Poz. 1286 **OBWIESZCZENIE MARSZAŁKA SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ** z dnia 4 sierpnia 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi

Zgodnie z w/w ustawą prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych należy do zadań własnych gmin. Program jest realizowany przez Pełnomocnika Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

W szczególności zadania te obejmują:

- 1) zwiększenie 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 zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii w szczególności dla dzieci i młodzieży, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służące rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art.13 i 15 ustawy oraz występowania przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Natomiast art.1 w/w ustawy nakłada na organy administracji rządowej i jednostki samorządu terytorialnego obowiązek podejmowania działań zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożycia, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, a także działań na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności w tym zakresie organizacji społecznych i zakładów pracy.

I. Diagnoza stanu zasobów i problemów.

A. Stan problemów alkoholowych.

1) Ilość punktów sprzedaży.

Według stanu na 30 listopada 2016 r. na terenie miasta i gminy funkcjonowało 37 punktów sprzedaży napojów alkoholowych w tym: w 5 punktach sprzedawano tylko piwo, w 2 piwo i wino, w 1 piwo i wódkę, w 29 piwo, wino i wódkę. Limit ustalony przez Radę Miejską Żerkowa dotyczący ilości punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 4,5 % przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży wynosi 45 (wykorzystano 30), oraz dla punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 4,5% przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży wynosi 15 (wykorzystano 2). Limity te są więc zachowane.

Na jeden punkt sprzedaży piwa przypada 281 mieszkańców, wina i wódki 326 mieszkańców.

W świetle powyższych danych stwierdzić należy, że na terenie naszej gminy alkohol we wszystkich jego postaciach jest bardzo łatwo dostępny i nie ma problemów z jego nabyciem. Szczególne zagęszczenie punktów sprzedaży napojów alkoholowych występuje w mieście Żerkowie. We wszystkich sołectwach na terenie gminy jest min. 1 punkt sprzedaży napojów alkoholowych. W stosunku do roku 2015 ilość punktów sprzedaży piwa, wina i wódki uległa nieznacznemu zmniejszeniu. Duża ilość punktów sprzedaży napojów alkoholowych jest zjawiskiem bardzo niekorzystnym, ponieważ jak wykazują badania zarówno ogólnopolskie jak i europejskie, ilość punktów sprzedaży napojów alkoholowych ma istotny wpływ na poziom spożycia tych napojów.

Niepokojącym zjawiskiem jest duża ilość punktów sprzedaży piwa, ponieważ podstawową grupą konsumentów tego napoju alkoholowego stają się ludzie młodzi w tym także dzieci i młodzież w wieku szkolnym. **Piwo zawiera taki sam alkohol jak wino i wódka.** Spożywane przez ludzi w wieku rozwojowym wyrządza wiele szkód w ich organizmach i staje się wstępem do uzależnień – także od narkotyków.

Pamiętać także należy, że każda ilość alkoholu spożyta przez dziecko jest nadużyciem tej substancji.

2) Nietrzeźwość w miejscu pracy.

Absencja, wypadki i bezrobocie w coraz większym stopniu kojarzone są z destrukcją alkoholową. W konsekwencji nie tylko pogłębiają się efekty dewastacji życia ludzi spowodowane bezrobociem, ale także maleje skuteczność wydobywania ludzi z tej sytuacji, ponieważ bezrobotny nadużywający alkoholu nie jest w stanie nauczyć się nowego zawodu lub zmienić dynamiki swego dotychczasowego życia. Nietrzeźwość w miejscu pracy jest bardzo często przyczyną zwolnień lekarskich, choć bardzo rzadko jest to ujawniane. W pierwszej kolejności zwalnia się pracowników pijących ponieważ nie gwarantują oni właściwej dyscypliny i wydajności a także częściej korzystają z krótkich zwolnień lekarskich.

3) Wielkość i struktura sprzedaży.

W ostatnich latach odnotowano wiele niekorzystnych zjawisk dotyczących spożywania alkoholu. Do najważniejszych z nich zaliczyć należy:

- spadek wieku inicjacji alkoholowej – najczęściej podawany wiek pierwszego

kontakty z alkoholem ma miejsce między 10 a 12 rokiem życia. W ciągu ostatnich lat wiek inicjacji alkoholowej obniżył się o cztery lata. Potwierdzają to także badania ankietowe przeprowadzone jesienią 1998 r. na terenie gminy Żerków. Z badań tych wynika także, że pierwszy kontakt z alkoholem miał miejsce w domu rodzinnym. Można także zaobserwować zanik różnic związanych z płcią – dziewczęta piją mniej-więcej tyle samo co chłopcy. **W roku 2012 policja ujawniła 14.645 nietrzeźwych małoletnich (w roku 2011 15.285).**

- nastąpił bardzo duży wzrost sprzedaży piwa a tym samym wzrosło jego spożycie.

Bardzo sugestywna, nachalna i wszechobecna reklama piwa skierowana przede wszystkim do młodzieży, spowodowała znaczny wzrost jego spożycia wśród tej grupy społeczeństwa. Zwyczaj picia piwa jako atrybutu młodości i młodzieżowych spotkań utrwala się. Jest to zjawisko bardzo niekorzystne i niebezpieczne, ponieważ powoduje wczesne uzależnienie a w konsekwencji przechodzenie na inne, mocniejsze napoje alkoholowe a bardzo często także narkotyki. Producenci napojów alkoholowych w ten bardzo przemyślny ale jednocześnie bardzo nieuczciwy i niemoralny sposób zapewniają sobie rynek zbytu swoich towarów. W wieku rozwojowym **każda ilość alkoholu spożyta przez młodego człowieka jest nadużyciem alkoholu** i powoduje w jego organizmie bardzo znaczne szkody. Większe przyzwolenie rodziców na picie „słabych” napojów alkoholowych przez dzieci wiązać się może z mylnym przekonaniem, że lepiej by dzieci piły alkohol niż zażywały narkotyki. Jest to przekonanie złudne – wiadomo bowiem, że alkohol jest swego rodzaju przepustką do innych używek, szczególnie narkotyków.

- widoczna jest faktycznie nieograniczona dostępność alkoholu dla osób nieletnich.

Ocenia się, że 85% sprzedawców całkowicie lekceważy prawo sprzedając alkohol osobom nieletnim i to pomimo grożących sankcji w postaci kar sądowych i utraty zezwolenia na sprzedaż.

- struktura spożycia napojów alkoholowych zmienia się w większym stopniu wzrasta udział piwa a udział wódki i wina utrzymuje się na poziomie zbliżonym do lat ubiegłych, co jest zjawiskiem bardzo niekorzystnym ponieważ udział w ogólnym spożyciu alkoholi wysokoprocentowych ma zasadniczy wpływ na stan zdrowia społeczeństwa i porządek publiczny.

- w opinii specjalistów spożycie napojów alkoholowych w Polsce, po okresie intensywnego wzrostu spożycia alkoholu w latach 1989-92 i po zahamowaniu tendencji wzrostowej w latach 1995-96, ustabilizowało się. Jednak dane GUS za rok 2012 określają średnie spożycie w przeliczeniu na jednego mieszkańca na poziomie ok. 9,16 l 100% alkoholu. Od roku 2007 konsumpcja alkoholu utrzymuje się na poziomie 9-9,4l (2015 – 9,4l) na dorosłego mieszkańca Polski. Szacunkowy wzrost spożycia napojów alkoholowych w przeliczeniu na czysty alkohol jest jednak o wiele większy ponieważ należy przyjąć, że ok.20 - 30% tych napojów pochodzi z nielegalnego obrotu.

- szacuje się, że w roku 2015 Polacy wydali na napoje alkoholowe ok. 41 mld. zł. Natomiast mieszkańcy gminy Żerków ok. 4,6 mln. zł. (kwota wynikająca z oświadczeń składanych przez sprzedawców).

4) Problemy zdrowotne mieszkańców związane z alkoholem.

Znaczna część pacjentów leczących się w placówkach podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej z powodu zaburzeń układu trawiennego i krążenia, neurologicznego, chorób płuc, nowotworów, urazów itp. stanowią pacjenci uzależnieni lub nadużywający alkoholu. Według szacunków w kraju daje to liczbę 2,5-3 mln osób. Występuje także znaczna nadumieralność mężczyzn w niższych frakcjach wiekowych.

W Polsce częstość zgonów przedwczesnych jest o ok.40% wyższa od średniej europejskiej. Nadużywanie alkoholu skraca życie o 10-22 lat. Alkohol może być przyczyną śmiertelnego zatrucia, jest przyczyną wielu wypadków ze skutkami śmiertelnymi. W 1995 r. co tydzień prawie 30 osób ulegało śmiertelnemu zatruciu alkoholem. Alkohol jest jednym z głównych czynników

prowadzących do samobójstw, przede wszystkim zaś opóźnia i utrudnia proces diagnozowania i leczenia wielu niebezpiecznych chorób. Bardzo niszczące działanie powoduje alkohol u pijącej młodzieży, u której następuje znaczne zahamowanie rozwoju psychofizycznego i kariery zawodowej oraz edukacyjnej. Alkohol wywołuje także szkody wśród członków rodzin osób pijących. Występują one u ok. 3 mln. osób dorosłych i dzieci i obejmują przede wszystkim schorzenia psychosomatyczne i zaburzenia emocjonalne spowodowane chronicznym stresem oraz demoralizację, ubóstwo i obniżenie szans osiągnięcia sukcesu zawodowego. W 2002 r. z powodu nadużywania alkoholu na świecie zmarło 1,8 mln osób (3,2 % wszystkich zgonów). Alkohol jest trzecim głównym czynnikiem ryzyka zagrażającym zdrowiu za nikotyną i nadciśnieniem.

5) Koszty związane z piciem i nadużywaniem alkoholu.

Ekonomiczne koszty i konsekwencje picia alkoholu ponoszą całe społeczeństwa. I tak np. szacuje się, że :

- ok. 20% pacjentów w szpitalach ogólnych i ok.10 % pacjentów w szpitalach klinicznych oraz ok. 15% pacjentów w szpitalach psychiatrycznych – są to pacjenci uzależnieni lub nadużywający alkoholu. Koszty ich utrzymania i leczenia łącznie z kosztami utrzymania placówek odwykowych szacuje się na ok. 3 mld zł.
- ok.25% środków finansowych wydatkowanych w ramach świadczeń udzielanych przez ośrodki pomocy społecznej to świadczenia dla rodzin z problemem alkoholowym. Daje to kwotę ok.400 mln. zł.
- ok. 20% wypadków komunikacyjnych to wypadki spowodowane przez nietrzeźwych kierowców. Koszty z tym związane to ok.4 mld. zł.
- oszacowanie ekonomicznego aspektu polskich problemów alkoholowych, czyli wysokości strat związanych z obecnością alkoholu w naszym życiu, jest trudnym zadaniem. Zdaniem międzynarodowych ekspertów straty ekonomiczne związane z nadużywaniem alkoholu szacuje się w krajach Europy Zachodniej i USA na poziomie 3-5% produktu krajowego brutto. Produkt krajowy brutto w Polsce w roku 2001, wg.GUS wyniósł 721,6 mld. zł. Oznacza to iż koszty ekonomiczne (koszty leczenia, wypadków drogowych, zaangażowania wymiaru sprawiedliwości, systemu opieki społecznej i ubezpieczeń, przedwczesna umieralność, spadek wydajności pracy i wiele innych, związane z używaniem i nadużywaniem alkoholu w Polsce można szacować na poziomie ok.22-35 mld zł rocznie. Natomiast wpływy z tytułu podatku akcyzowego w 2001 r. wyniosły ok.6,8 mld zł.

Wymierne koszty związane z używaniem i nadużywaniem alkoholu, które ponosi rocznie Unia Europejska, w roku 2003 zostały oszacowane na 125 miliardów Euro.

6) Problemy wynikające z pracy Gminnej Komisji ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

- funkcjonowanie Punktu Konsultacyjnego ds. Uzależnień i świetlic socjoterapeutycznych,
- działalność świetlic socjoterapeutycznych w Żerkowie i Chrzanie (po dwie grupy), Dobieszczyźnie, Lubini Małej i Komorzu Przybysławskim (po jednej grupie).
- opieka nad dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym poprzez wizytacje tych rodzin, ochrona dzieci i dorosłych doświadczających przemocy poprzez wizytacje tych rodzin, współpracę z policją oraz opiekę i wsparcie,
- kontrole przestrzegania warunków i zasad sprzedaży napojów alkoholowych,
- współpraca z Rewirem Dzielnicowych mająca na celu poprawę egzekwowania prawa w zakresie obrotu napojami alkoholowymi i ich spożywania. W szczególności dotyczy to picia alkoholu w sklepach i przed sklepami oraz w innych miejscach publicznych a także sprzedaży na kredyt,
- pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym i z rodzin z grup ryzyka poprzez organizację obozów i kolonii socjoterapeutycznych, świetlic socjoterapeutycznych i wizytacje tych rodzin,
- ustalanie kierunków działań w zakresie profilaktyki,
- kierowanie osób nadużywających alkoholu na badanie przez biegłych sądowych,

- kierowanie wniosków do sądu o zastosowanie obowiązku leczenia.
- poprawa egzekwowania przez Sąd orzeczonych postanowień o obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu,
- współdziałanie z Radą Miejską Żerkowa w zakresie spraw dotyczących profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,

7) Środowiska objęte pomocą opieki społecznej.

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żerkowie posiada wiadomości o 29 rodzinach w których występują problemy alkoholowe. 3 z nich korzysta z pomocy materialnej udzielanej przez MG OPS.

8) Naruszanie przepisów prawa i porządku publicznego przez osoby nietrzeźwe.

W 2015 roku nietrzeźwi użytkownicy dróg uczestniczyli w 3128 (w 2014 – w 3.522) wypadkach drogowych, śmierć w nich poniosło 407 osób (w 2014 - 470 osoby), a 3564 (w 2014 - 4046) osób odniosło obrażenia. Natomiast nietrzeźwi uczestnicy ruchu drogowego spowodowali 2211 (w 2014 - 2579) wypadków (6,7 % ogółu), w których zginęło 318 osoby a rannych zostało 2535 osób. Najliczniejszą grupę nietrzeźwych sprawców wypadków stanowili kierujący samochodami osobowymi . Obserwuje się coroczny spadek powyższych danych.

W roku 2015 Policja ujawniła 128.996 kierujących pojazdami pod wpływem alkoholu (w roku 2014 – 141.203 osób) co stanowi spadek o 12,207 osób w stosunku do roku 2014.

Wypadki drogowe to ogrom nieszczęść, niewyobrażalnych dla tych, których one nie dotknęły. Dla rodzin osób zabitych i rannych, to często powód ruiny materialnej, sieroctwa, samotności spowodowanej tym, że ktoś po kilku kieliszkach czy puszkach piwa siadł za kierownicą.

Statystyka jest bezlitosna – alkohol jest nieodłącznym towarzyszem popełniania przestępstw w Polsce. Coraz częściej osoby nietrzeźwe są sprawcami zabójstw, gwałtów, przemocy w rodzinie, napadów. W 2012 roku nietrzeźwi byli sprawcami 294 zabójstw, 4146 bójek i pobić, 227 gwałtów, 7228 kradzieży, 3330 włamań, 2952 rozbojów. Media niemal każdego dnia donoszą o przypadkach maltretowania rodziny, współmałżonków, kradzieżach, gwałtach i zabójstwach, które są popełniane przez osoby pod wpływem alkoholu.

Istotnym, choć trudnym do udowodnienia jest zjawisko sprzedaży napojów alkoholowych osobom nieletnim i nietrzeźwym. Nie jest także egzekwowane prawo dotyczące spożywania napojów alkoholowych w sklepach i przed sklepami oraz w niektórych miejscach publicznych np. zieleńcach.

W 2015 r. policja w Polsce ujawniła 76.034 sprawców przemocy domowej w tym 48.841 nietrzeźwych (46.830 mężczyzn, 1972 kobiet i 39 nieletnich). Ogólna liczba ofiar przemocy domowej w 2015 r. wyniosła 97.501 osób w tym 69.376 kobiet, 10.733 mężczyzn, 17.392 nieletnich.

B. Stan zasobów umożliwiających prowadzenie działalności profilaktycznej i rehabilitacyjnej.

1. Zasoby umożliwiające prowadzenie działalności profilaktycznej i rehabilitacyjnej.

- Punkt Konsultacyjny dla osób z problemem alkoholowym i członków ich rodzin. Zadaniem tego Punktu jest informowanie społeczeństwa o możliwościach indywidualnego, dobrowolnego leczenia oraz motywowanie do leczenia, a także udzielanie pomocy psychologiczno-prawnej członkom rodzin w tym także doświadczającym przemocy. Punkt czynny jest w środy w godz. od 17-19.
- świetlica socjoterapeutyczna w Żerkowie dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i z rodzin dysfunkcyjnych – dwie grupy.
- Świetlica Socjoterapeutyczna w Komorzu Przybysławskim – jedna grupa.
- Świetlica Socjoterapeutyczna przy szkole Podstawowej w Dobieszczyźnie – jedna grupa.
- Świetlica Socjoterapeutyczna w Lubini Małej – jedna grupa.
- Świetlica Socjoterapeutyczna w Chrzanie z filią w Stęgoszy - 2 grupy.
- Działalność Pełnomocnika Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, którego zadaniem jest organizacja i koordynacja działań na rzecz profilaktyki, leczenia i rehabilitacji.
- grupa nauczycieli Gimnazjum i Szkół Podstawowych przeszkolonych w zakresie realizowania programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży.
- Przeszkoleni instruktorzy programów profilaktycznych.
- Przeszkoleni opiekunowie dzieci w świetlicach socjoterapeutycznych.
- Centrum Terapii Uzależnień w Jarocinie realizujący zadania w zakresie leczenia i profilaktyki,
- Ośrodek Edukacji, Profilaktyki i Rehabilitacji Fundacji ETOH w Poznaniu realizujący szkolenia i programy profilaktyczne.
- Centrum Profilaktyki Uzależnień i Psychoedukacji w Ostrowie Wlkp.
- kontakty z instruktorami programów profilaktycznych.
- Kontakty z Pełnomocnikami ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych innych miast i gmin.
- całokształt działalności Gminnej Komisji ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

II. Harmonogram działań związanych z realizacją programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na rok 2016.

1) W celu zwiększenia dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin planuje się wykonanie następujących zadań:

- kontynuowanie działalności Punktu Konsultacyjnego do spraw uzależnień,
- kontynuowanie działalności grup socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i z rodzin dysfunkcyjnych,
- kontynuację i dalsze rozszerzanie współpracy z Centrum Terapii Uzależnień w Jarocinie. w celu umożliwienia mieszkańcom gminy korzystania z zajęć organizowanych przez te placówki.
- podnoszenie kwalifikacji osób prowadzących zajęcia z dziećmi w świetlicach socjoterapeutycznych poprzez specjalistyczne szkolenia ,
- przeszkolenie 1 osoby na specjalistycznym szkoleniu dla instruktorów programów profilaktycznych .
- szkolenie członków komisji.
- opracowanie diagnozy problemów uzależnień.

- kontynuowanie działalności zespołu do spraw przeprowadzania rozmów z osobami nadużywającymi alkoholu w celu motywacji tych osób do podjęcia leczenia,
- kierowanie osób mających problem z alkoholem na badanie przez biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu,
- kierowanie wniosków do Sądu Rejonowego w Jarocinie o zastosowanie obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w stosunku do osób uzależnionych,
- organizacja udziału w spotkaniach trzeźwościowych na Jasnej Górze w Częstochowie, Świętej Górze w Gostyniu oraz w Licheniu.
- organizacja i finansowanie obozów i kolonii socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym i z grup ryzyka.
- finansowanie udziału osób uzależnionych które podjęły leczenie, w obozach terapeutycznych.

2) W celu udzielania rodzinom w których występuje problem alkoholowy pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie, planuje się realizację następujących zadań :

- kontynuowanie działalności Punktu Konsultacyjnego dla członków rodzin osób nadużywających alkoholu,
- kontynuowanie i dalsze rozszerzanie działalności zespołu do spraw przeciwdziałania przemocy w rodzinie w szczególności w zakresie ochrony dzieci przed skutkami nadużywania alkoholu przez rodziców.
- kontynuacja działalności świetlicy socjoterapeutycznej w Żerkowie – dwie grupy z dożywianiem w formie wspólnego sporządzania posiłków w ramach zajęć.
- kontynuacja działalności świetlicy socjoterapeutycznej w Komorzu Przybysławskim – jedna grupa z dożywianiem w formie wspólnego sporządzania posiłków w ramach zajęć.
- kontynuacja działalności świetlicy socjoterapeutycznej w Dobieszczyźnie – jedna grupa z dożywianiem w formie wspólnego sporządzania posiłków w ramach zajęć.
- kontynuacja działalności świetlicy socjoterapeutycznej w Lubini Małej z dożywianiem w formie wspólnego sporządzania posiłków w ramach zajęć.
- kontynuacja działalności świetlicy socjoterapeutycznej w Chrzanie z filią w Stęgoszy – dwie grupy z dożywianiem.
- organizacja i finansowanie obozów i kolonii socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym i z grup ryzyka.
- zakup paczek okolicznościowych dla dzieci z okazji Dnia Dziecka i Mikołaja.
- organizacja imprezy okolicznościowej z okazji Dnia Dziecka.
- organizacja imprezy okolicznościowej z okazji Świąt Bożego Narodzenia.
- organizacja imprezy okolicznościowej z okazji Dnia Matki.
- organizacja spotkania integracyjnego (Andrzejki i wspólna dyskoteka w karnawale).
- zakup wyposażenia dla świetlic socjoterapeutycznych,
- zakup artykułów papierniczych i gier dla świetlic socjoterapeutycznych,
- opłaty eksploatacyjne lokalu siedziby świetlicy socjoterapeutycznej w Żerkowie, Komisji i Punktu Konsultacyjnego.

3) W ramach prowadzenia profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w szczególności dla dzieci i młodzieży, planuje się wykonanie następujących zadań

- realizację programu profilaktycznego „Dziękuję, nie” dla dzieci z klas VI szkół podstaw.
- organizację imprezy promującej zdrowy styl życia pod hasłem „Dziękuję, nie”.
- realizację programu profilaktycznego „III Elementarz czyli program siedmiu kroków” dla dzieci z klas II gimnazjum,
- organizacja programów i imprez prozdrowotnych.
- szkolenie realizatorów programów profilaktycznych,
- współpraca z mediami.
- współpraca z organizacjami pozarządowymi
- zakup literatury w postaci broszur dla rozpowszechniania wiedzy społeczeństwa gminy o skutkach nadużywania alkoholu i mechanizmach uzależnień.

- współdziałal i pomoc w organizacji imprez szkolnych i środowiskowych o charakterze profilaktyczno - edukacyjnym.
- zakup i organizacja spektakli profilaktyczno – edukacyjnych.
- szkolenie sprzedawców napoi alkoholowych.
- szkolenie innych grup według zaistniałych potrzeb.
- w miarę uzyskanych środków – przeprowadzenie diagnozy lokalnych problemów alkoholowych

4) Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych:

- w miarę wystąpienia takich potrzeb.

5) Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13[1] i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego – w razie zaistnienia takich zdarzeń.

6) Wspieranie zatrudnienia socjalnego - w miarę zaistnienia potrzeb.

III. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

- 1) Za wykonywanie funkcji członka Komisji przysługuje wynagrodzenie w wysokości 6 diet pracowniczych dla członka Komisji i 7 diet pracowniczych dla przewodniczącego Komisji, za udział w posiedzeniu Komisji.
- 2) Przez posiedzenie Komisji należy rozumieć wykonywanie czynności wynikających z zadań zespołu Komisji.

IV. Preliminarz kosztów na rok 2017

rozdział	tytuł	kwota w zł.
85154	Przeciwdziałanie alkoholizmowi	130.000,00
3030	Różne wydatki na rzecz osób fizycznych	7.000,00
4010	Wynagrodzenia osobowe pracowników	31.000,00
4040	Dodatkowe wynagrodzenia roczne	1.250,00
4110	Składki na ubezpieczenie społeczne	6.200,00
4120	Składki na fundusz pracy	100,00
4170	Wynagrodzenia bezosobowe	35.000,00
4210	Zakup materiałów i wyposażenia	4.403,00
4220	Zakup środków żywności	9.800,00
4260	Zakup energii	500,00
4300	Zakup usług pozostałych	31.200,00
4270	Zakup usług telekomunikacyjnych telefonii stacjonarnej	500,00
4410	Podróże służbowe krajowe	2.500,00
4440	Zakładowy fundusz socjalny	547,00
85153	Zwalczanie narkomanii	5.000,00
4010	Wynagrodzenia bezosobowe pracowników	5.000,00
	Razem	135.000,00

Program opracowano na podstawie danych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Instytutu Psychologii Zdrowia, Komendy Głównej Policji, Głównego Urzędu Statystycznego, Komendy Powiatowej Policji w Jarocinie.

Program opracował:

*Pełnomocnik Burmistrza
ds. Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych*

Andrzej Mańkowski

Zatwierdzam

BURMISTRZ

Jacek Jędraszczyk

Żerków, dnia 5 grudnia 2016 r.

Uzasadnienie

do uchwały Nr XVIII/130/16 z dnia 28 grudnia 2016 r.

w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2017

Zgodnie z art. 4¹ ust.2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj Dz. U. z 2016r, poz. 487) rada gminy corocznie uchwała gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, stanowiący część strategii rozwiązywania problemów społecznych.

Zadania zaplanowane do realizacji w 2017 roku stanowią kontynuację działań realizowanych przez gminę Żerków w latach poprzednich oraz nowe przedsięwzięcia rozszerzające dotychczasowy katalog świadczeń.

Zgodnie z art.4¹ ust.2 ustawy z dnia 5 wyżej cytowanej ustawy w projekcie Programu zawarte zostały zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Zadania zawarte w Programie finansowane są ze środków budżetu Miasta i Gminy Żerków pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.