

UCHAWAŁA Nr XXII/127/08
RADY GMINY DOBRE
z dnia 30 grudnia 2008 roku

w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2009r.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, z 2002r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113 poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 214, poz. 1806, z 2003r. Nr 80, poz. 717 i Nr 162, poz. 1568, z 2004r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203 i Nr 167, poz. 1759, z 2005r. Nr 172, poz. 1441 i Nr 175, poz. 1457, z 2006r. nr 17, poz. 128 i Nr 181, poz. 1337 oraz z 2007 r. Nr 48, poz.327 i Nr 138, poz.974) oraz art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007r. Nr 70, poz. 473, Nr 115, poz. 793 i Nr 176, poz. 1238) Rada Gminy uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwala się „Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2009 rok” stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

Piotr Depta

**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH
NA 2009 r.**

WPROWADZENIE

Spośród licznych problemów społecznych, jakie występują w naszym kraju, problemy związane z alkoholem mają szczególne znaczenie. Wynika to przede wszystkim z rozmiarów tego zjawiska oraz społecznych i ekonomicznych kosztów, jakie z tego tytułu ponosi budżet państwa. Konsumpcja alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne zarówno jednostek, jak i rodzin, a jej konsekwencje dotyczą nie tylko osób pijących szkodliwie, ale wpływają na całą populację. Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód społecznych, takich jak: zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo i bezrobocie.

Posługując się wskaźnikami europejskimi oraz wynikami badań społecznych liczbę osób uzależnionych w Polsce można oszacować na około 860.000 (w tym 707.000 to mężczyźni i 153.000 kobiety), zaś osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie na około 4.000.000. Dane statystyczne są przerażające w związku, z czym należy dążyć do ograniczenia rozmiarów tego zjawiska podejmując stosowne działania w zakresie zapobiegania i rozwiązywania problemów alkoholowych. Jednakże przed podjęciem jakichkolwiek działań musimy wszyscy uświadomić sobie i zrozumieć, że alkoholizm jest chorobą. Uzależnienie od alkoholu jest chorobą, którą można zdiagnozować na podstawie występowania określonych objawów. Zgodnie z obowiązującym w Polsce systemem diagnostycznym Międzynarodową Klasyfikacją Chorób, Urazów i Przyczyn Zgonów – Edycja X (ICD X), uzależnienie od alkoholu identyfikowane jest jako zespół właściwości fizjologicznych, emocjonalnych, behawioralnych i poznawczych, które pojawiają się w wyniku wieloletniego używania alkoholu. Uzależnienie można zdiagnozować, kiedy w ciągu ostatniego roku (picia) występują, co najmniej trzy z wymienionych niżej objawów:

- silne pragnienie albo poczucie przymusu spożywania alkoholu (głód alkoholowy),
- upośledzona zdolność kontrolowania zachowań związanych z piciem alkoholu (trudności w unikaniu rozpoczęcia picia, w kontrolowaniu ilości wypijanego alkoholu, trudności w piciu do wcześniej założonego poziomu i w zakończeniu picia),
- zmieniona (najczęściej zwiększona) tolerancja alkoholu (tzw. „mocna głowa”) – ta sama dawka alkoholu nie przynosi oczekiwanego efektu, pojawia się stopniowa konieczność zwiększania dawek wypijanego alkoholu, przy zmniejszonej tolerancji ta sama dawka alkoholu powoduje szybszy stan upojenia alkoholowego,
- występowanie objawów abstynencyjnych w sytuacji obniżenia poziomu alkoholu we krwi – drżenie mięśniowe, wzmożona potliwość, niepokój, przyspieszone bicie serca, biegunka, mdłości, rozszerzenie źrenic, drażliwość, bezsenność – i leczenie objawów abstynencyjnych przy użyciu niewielkich dawek alkoholu lub leków uspokajających i nasennych; w zespole abstynencyjnym mogą pojawić się również powikłania: napady drgawkowe i majaczenie alkoholowe,
- uporczywe kontynuowanie picia alkoholu mimo świadomości szkód.

Alkohol jest zmieniającą świadomość używką, która może spowodować chorobę o nieuchronnym i dającym się przewidzieć przebiegu. Choroba ta rujnuje pijącego fizycznie, emocjonalnie, duchowo i intelektualnie. Właściwe leczenie może jednak powstrzymać jej rozwój i pijącego przywrócić do zdrowia.

Przyczyny alkoholizmu nie są znane: alkoholikiem może stać się każdy i to niezależnie od tego, ile i jak mocne alkohole pije. Wielu uzależnionych piło tylko okresowo, wielu piło tylko piwo. Trudno jest przewidzieć, jak długo ktoś utrzyma się w granicach picia towarzyskiego, ile lat picia spowoduje, że zostanie alkoholikiem. Alkoholikiem jest ktoś, u kogo (stale lub, co jakiś czas) odzywa się przymus picia i kto traci kontrolę nad ilością wypitego alkoholu. Osoba taka, po wypiciu pierwszego kieliszka, nie potrafi się powstrzymać i pije tyle, że upija się. Po pewnym czasie ten brak kontroli rodzi coraz poważniejsze problemy i chory stopniowo przestaje kierować całym życiem i staje się mniej odpowiedzialny, zarówno w stanie upojenia jak i na trzeźwo. Pijący podają wiele powodów swojego picia, ale nie rozumieją i nie przyjmują faktu uzależnienia. Prawda jest inna: alkoholik zawsze pije z jednego powodu:, bo jest uzależniony od alkoholu i musi pić. Powody podawane jako usprawiedliwienie picia to racjonalizacja części intelektualnego mechanizmu, który pozwala choremu sądzić, że nie jest alkoholikiem. Przełamanie tego mechanizmu jest najważniejszym i zarazem najtrudniejszym etapem leczenia. Chory musi sam uznać, że alkoholizm jest problemem w jego życiu, a jego nadużywanie powoduje wszystkie pozostałe problemy. Im dłużej alkoholik nie ponosi konsekwencji picia, tym trudniej mu dostrzec fakt uzależnienia.

Życie w rodzinie z problemem alkoholowym wywiera negatywny wpływ nie tylko na osobę pijącą, ale także na jej najbliższych: współmałżonka, dzieci, rodziców. Powszechnie dostrzegane konsekwencje to: awantury, zubożenie, przemoc w rodzinie, problemy szkolne dzieci. Nie są to konsekwencje jedyne – na skutek długotrwałego zamieszkiwania pod jednym dachem z osobą nadużywającą alkoholu może pojawić się w psychice członków rodziny cały szereg zjawisk utrudniających czerpanie satysfakcji z życia, prowadzących do głębokiego zakłócenia funkcjonowania pojedynczych osób i całej rodziny. Te konsekwencje to nawarstwiający się złe stany emocjonalne, zmiany w sposobie myślenia, nie zawsze racjonalne zachowania. Czasami pojawiają się dolegliwości psychiczne – nerwica, depresja lub dolegliwości o podłożu psychosomatycznym – wrzody żołądka, nadciśnienie.

Najgroźniejszy i najbardziej niepokojący jest fakt, że po alkohol sięgają dzieci i młodzież. Spożywanie alkoholu przez nich staje się coraz większym problemem. Alkohol:

- hamuje rozwój emocjonalny i opóźnia dojrzewanie – młody człowiek nastawia się tylko na doraźne i natychmiastowe przyjemności, nie uczy się dojrzałych i skutecznych sposobów radzenia sobie ze stresem i rozwiązywania problemów życiowych;
- zaburza zdolność uczenia się, zapamiętywania i logicznego myślenia, jest źródłem trudności w nauce i może przeszkodzić w dalszej edukacji i karierze zawodowej.

Upijanie się przez nastolatki jest bardzo częstą przyczyną poważnych i doraźnych szkód związanych z :

- wypadkami, zachorowaniami i śmiercią;
- konfliktami z prawem;
- większym prawdopodobieństwem stania się ofiarą przestępstwa;
- ryzykownym seksem, groźbą zakażenia chorobami wenerycznymi (w tym HIV), stosunkami z pogranicza gwałtu, przypadkową inicjacją, niechcianą ciążą.

Pogarszająca się sytuacja w w/w zakresie, może mieć w przyszłości istotny wpływ na prawidłowe funkcjonowanie młodego pokolenia, w dziedzinie gospodarczo- społeczno - politycznej.

W celu poprawy sytuacji należy dołożyć starań i stawiać na proces edukacyjno profilaktyczny dzieci i młodzieży w tym zakresie. Najważniejszą rzeczą jest przystosowanie młodego człowieka do współistnienia w zdrowym społeczeństwie – społeczeństwie bez uzależnień.

CELE PROGRAMU

Aby zmniejszyć rozmiary niekorzystnego zjawiska jakim jest nadużywanie alkoholu należy podjąć takie działania, które pozwolą osiągnąć zamierzony cel a przede wszystkim

- Poprawić stan zdrowia, bezpieczeństwa i kultury życia mieszkańców gminy
- Udzielać osobom uzależnionym i współuzależnionym szeroko rozumianej pomocy w tym umożliwienie dostępu do właściwych placówek leczenia i pomocy terapeutycznej
- Kształtować w gminie odpowiednią politykę socjalną
- Podnosić poziom wiedzy społeczeństwa gminy na temat alkoholu i jego szkodliwości a także problemów związanych z nadużywaniem alkoholu i zażywaniem innych środków psychoaktywnych
- Zapobiegać powstawaniu nowych uzależnień zwłaszcza ludzi młodych poprzez rozbudzanie w dzieciach i młodzieży, chęci do różnych form aktywności począwszy od artystycznej poprzez sportową aż do naukowej oraz promocji zdrowia i zdrowego stylu życia.

Cele programu zostaną zrealizowane w dwóch płaszczyznach i będą obejmowały:

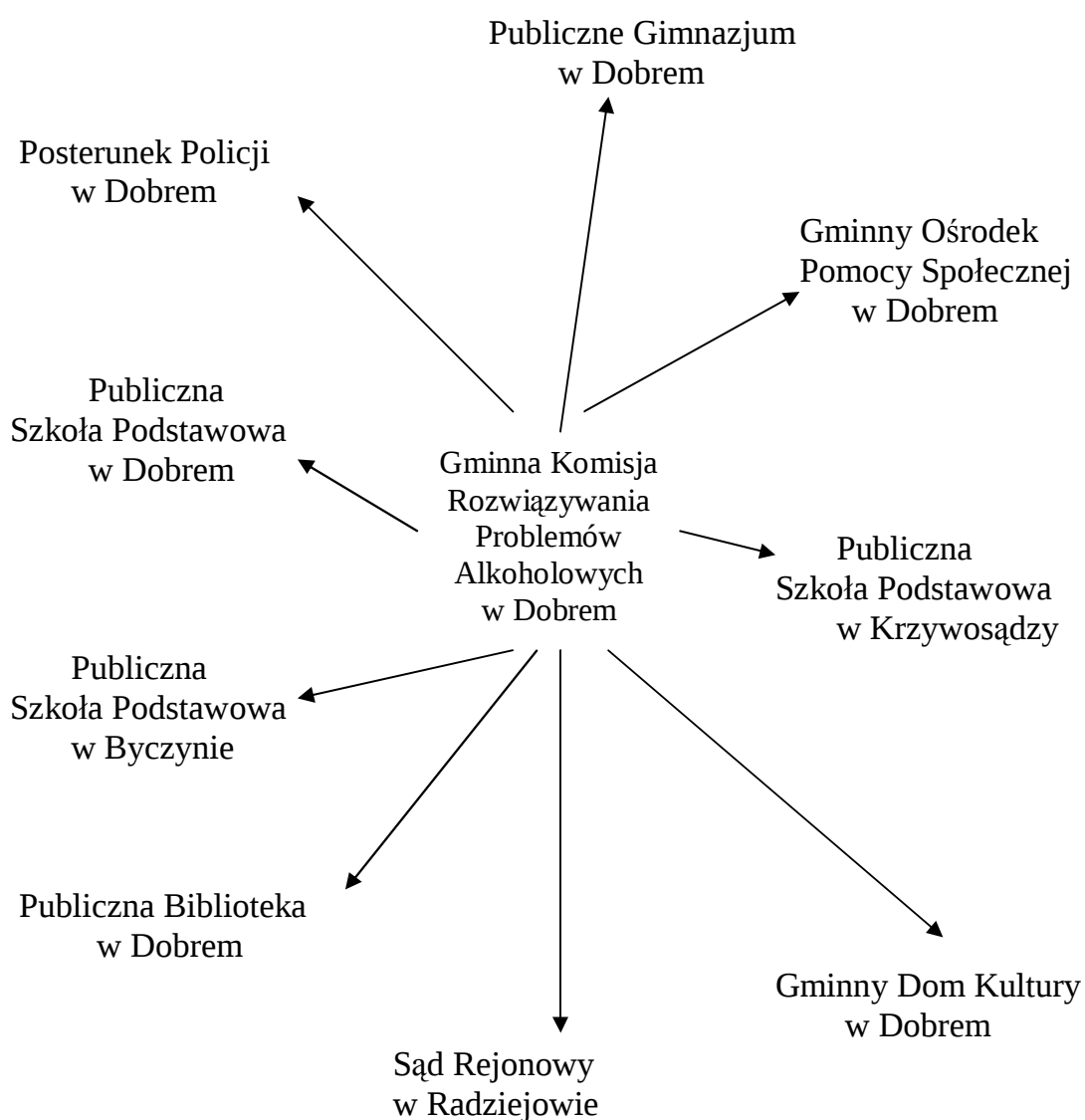
- działania profilaktyczne, które mogą zapobiegać powstawaniu uzależnień od alkoholu,
- działania, które zmierzają do zmniejszenia rozmiarów aktualnie istniejących problemów alkoholowych

Dlatego też w 2009 roku będziemy dążyć do:

- Zwiększenia liczby osób, które podejmą i będą kontynuować leczenie odwykowe przeciwalkoholowe,
- przeciwdziałania wczesnej inicjacji alkoholowej wśród młodzieży, poprzez kreowanie alternatywnych form spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież oraz promować zdrowy styl życia,
- wyposażenia dzieci i młodzieży w wiedzę na temat przyczyn powstawania zagrożeń uzależnieniem i podatności na uzależnienia z perspektywy uwarunkowań medycznych, psychologicznych i środowiskowych,
- wszechstronnego wspierania rodzin, w których występuje problem uzależnienia,
- popularyzowania informacji o szkodliwości nadmiernego spożywania alkoholu i zagrożeń związanych z chorobą alkoholową, jej skutkach, a także o możliwości uzyskania wsparcia dla osób już uzależnionych i ich rodzin,
- poszerzenia grona osób, instytucji, organizacji zajmujących się profilaktyką i terapią uzależnień.

ZASOBY UMOŻLIWIAJĄCE PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI PROFILAKTYCZNEJ I TERAPRUTYCZNEJ W ZAKRESIE ALKOHOLIZMU

Osiągnięcie w/w celów możliwe będzie dzięki współpracy poszczególnych instytucji, zajmujących się tą problematyką, jak również osób pracujących z uzależnionymi i współuzależnionymi. Zrealizowaniem zadań ujętych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz gminnym programie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w gminie Dobre będą zajmowały się niżej wymienione instytucje:



AKTY PRAWNE NA PODSTAWIE KTÓRYCH OPRACOWANO PROGRAM

Zrealizowanie określonych zadań i osiągnięcie zamierzonych celów możliwe jest dzięki 2 aktom prawnym:

- ustawie z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 z późn. zm.) oraz
- ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2005r. Nr 180, poz. 1493).

Pierwsza z nich określa kierunki polityki państwa wobec alkoholu. Reguluje zagadnienia dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, wskazuje zadania z tego zakresu oraz podmioty odpowiedzialne za ich realizację, określa również źródła finansowania tych zadań. Reguluje funkcjonowanie rynku napojów alkoholowych, określając zasady kontroli obrotu tymi napojami. Reguluje także dziedzinę promocji i reklamy napojów alkoholowych, a także formułuje przepisy karne dotyczące obrotu i reklamy alkoholu. Wprowadza regulacje dotyczące postępowania wobec osób nadużywających alkoholu, określa podstawy leczenia odwykowego oraz wskazuje kompetencje i zadania poszczególnych organów.

Podmiotami wyznaczonymi przez ustawodawcę do realizacji zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych są organy administracji rządowej i samorządowej oraz organizacje pozarządowe, Kościoły i związki wyznaniowe. W rozwiązywaniu problemów alkoholowych w społecznościach lokalnych kluczową rolę odgrywają samorządy gmin.

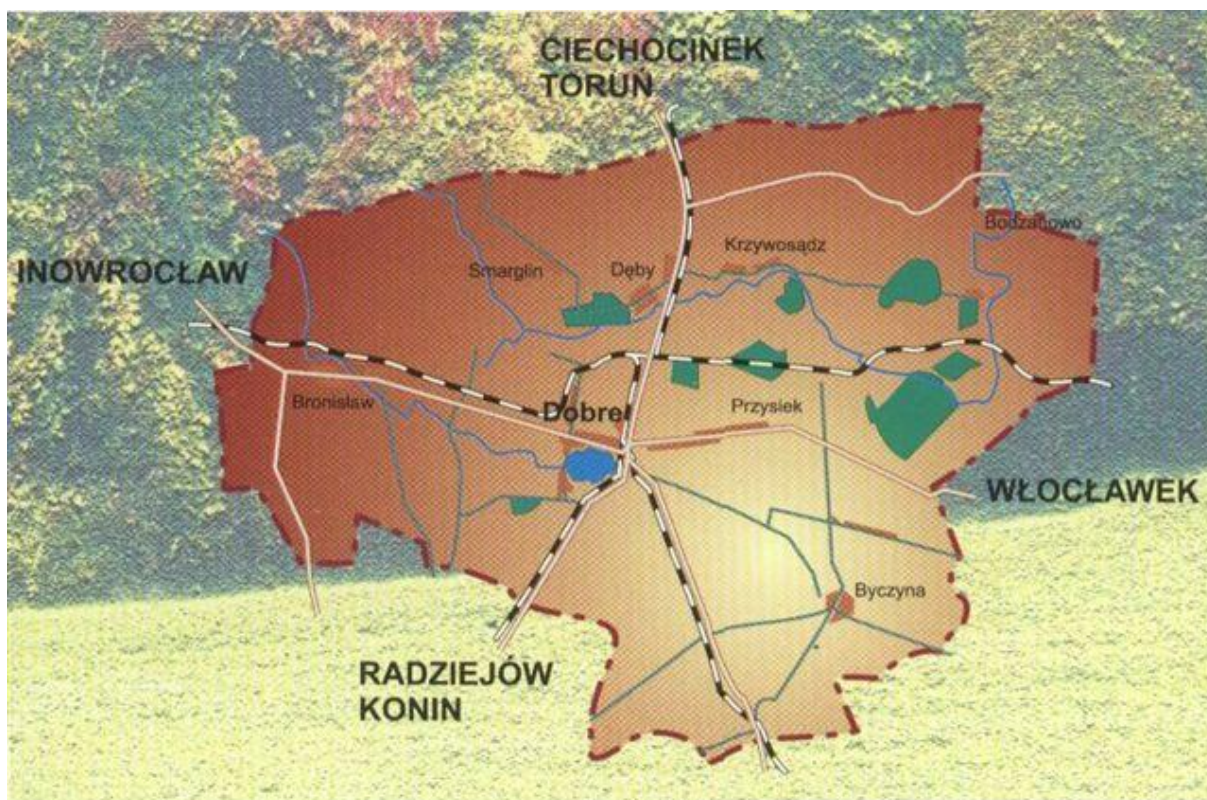
Zgodnie z art. 4¹ ust. 1 wyżej cytowanej ustawy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gmin. Realizacja tych zadań prowadzona jest w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, który uchwalany jest corocznie przez Radę Gminy a finansowany ze środków własnych pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Z uwagi na to, że alkohol generuje koszty w wielu dziedzinach życia poczynając od miejsca pracy, przez opiekę zdrowotną i leczenie do przestępczości i szkód spowodowanych wypadkami drogowymi, działania w zakresie zapobiegania oraz rozwiązywania problemów alkoholowych są dla Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Dobrem priorytetowymi zadaniami na 2009 rok.

CHARAKTERYSTYKA GMINY I DIAGNOZA ZJAWISKA

Do podjęcia efektywnych działań z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych niezbędna jest charakterystyka gminy i diagnoza zjawiska. Bez nich trudno planować jakiegokolwiek zadania. Dlatego przedstawiamy nasz region i występujące w nim problemy, które mają lub mogą wpłynąć na rozszerzanie się niekorzystnych zjawisk, jakimi są alkoholizm i przemoc.

Gmina Dobrze położona jest w województwie kujawsko – pomorskim i należy do powiatu radziejowskiego



Gmina Dobrze jest terenem typowo rolniczym o powierzchni 71 km², obejmującym 22 miejscowości, w których zamieszkuje 5.677 osób.

Liczbę mieszkańców w poszczególnych wsiach obrazuje tabela

Lp.	Miejscowość	Liczba mieszkańców
1.	Altana	69
2.	Bodzanowo	144
3.	Bodzanowo Drugie	106
4.	Borowo	49
5.	Bronisław	478
6.	Byczyna	226
7.	Byczyna Kolonia	94
8.	Czołpin	97
9.	Dęby	588
10.	Dobre	1924
11.	Dobre Kolonia	132
12.	Dobre Wieś	197
13.	Kłonowo	137
14.	Koszczały	115
15.	Krzywosądz	244
16.	Ludwikowo	29
17.	Morawy	107
18.	Narkowo	103
19.	Przysiek	390
20.	Smarglin	240
21.	Szczebłotowo	138
22.	Ułomie	70
	RAZEM	5677

O rolniczym charakterze gminy decydują dobre klasy ziemi. Na naszym terenie jest 683 indywidualnych gospodarstw rolnych. Na bazie istniejącego rolnictwa funkcjonują zakłady przemysłu rolno – spożywczego, zakłady usługowe i handlowe, zaopatrujące mieszkańców wsi w środki produkcji rolnej oraz instytucje. Pomimo, że dominującą gałęzią gospodarki naszej gminy jest stojące na wysokim poziomie rolnictwo to również jest zarejestrowanych 176 firm należących do sektora prywatnego. Większość z tych firm to jednostki handlowe i usługowe. Dominują jednak małe, rodzinne, prywatne firmy. Brak jest przedsiębiorstw bardzo dużych, co powoduje, że niewiele osób posiada zatrudnienie.

Na koniec listopada 2008r. w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radziejowie z terenu gminy Dobre było zarejestrowanych ogółem 533 bezrobotnych z tego 66 osób z prawem do zasiłku i 467 osób bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych.

Utrata pracy, brak własnych, stałych źródeł dochodu przyczyniły się do pauperyzacji rodzin i osób samotnych. Bezrobocie jednocześnie spowodowało beczynność osób w wieku aktywności zawodowej i pozbawiając niekiedy jedyne go dochodu doprowadziło do szeregu niedogodności zmuszając osoby i rodziny do zmiany dotychczasowego stylu życia, utraty poczucia bezpieczeństwa ekonomicznego i nadziei na lepsze, sensowniejsze życie, stresów, lęku o przyszłość, rezygnacji ludzi młodych z dalszego kształcenia itp. Wraz z utratą pracy a także środków finansowych niezbędnych do zaspokojenia podstawowych potrzeb życiowych osób i rodzin, zjawisko nadużywania alkoholu przyjęło tendencję wzrostową.

Z analizy danych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrem wynika, że z pomocy finansowej na przestrzeni ostatnich 3 lat skorzystało wiele osób i rodzin, ale z powodu alkoholizmu tylko kilkanaście.

Fakt ten obrazuje poniższa tabela:

ROK	Rzeczywista liczba rodzin/osób objętych pomocą	
	ogółem	z powodu alkoholizmu
2006	935	11
2007	260	8
2008	546	15

Z uzyskanych informacji wynika, że alkoholu nadużywają zarówno kobiety jak i mężczyźni. Jednakże najczęściej problem ten dotyczy mężczyzn, ponieważ w okresie od 2006 do 2008 roku odnotowano tylko dwa przypadki nadużywania alkoholu przez kobiety.

U osób uzależnionych od alkoholu obserwuje się dość powszechny brak motywacji do leczenia odwykowego. Osoby uzależnione nie czują potrzeby poddania się leczeniu, bo nie czują się chore. Alkoholik wierzy w to co, mówi i jest przekonany, że taka jest prawda. Dlatego, gdy staramy się uświadomić mu, że jest alkoholikiem i powinien udać się na leczenie, napotykamy na ogromny opór. Alkoholik często składa sobie i swoim bliskim obietnicę: „Od jutra nie piję”. Głęboko wierzy, że dotrzyma słowa. Jednak często, gdy przychodzi owo jutro, rozpoczyna je od picia. To kolejny aspekt choroby i dowód na to, jaką siłą jest uzależnienie od alkoholu.

W motywowaniu do leczenia ogromną przeszkodę stanowi wyobrażenie osób uzależnionych o sile i kontroli, jaką mają nad swoim piciem.

Odrzucają propozycję pomocy, aby nie pokazać, że są słabi. Okazanie bowiem słabości mogłoby zburzyć skrupulatnie budowany mit o swojej mocy sprawczej.

W poszukiwaniu pomocy osobom uzależnionym jako pierwsi wyruszają członkowie ich rodzin. Zazwyczaj to oni stanowią najważniejszą grupę nacisku na alkoholika. W ostatnich latach w tym zakresie uczestniczą inne służby między innymi pracownicy socjalni i policjanci, a czasami znajomi lub inne instytucje. Liczbę wniosków złożonych do GKRPA w Dobrem w celu podjęcia działań zmierzających do skierowania osób nadużywających alkoholu na leczenie odwykowe przeciwalkoholowe przedstawia poniższa tabela:

Wnioski złożone przez:

Rok	Policjantów	Pracowników socjalnych	Inne instytucje, członkowie rodzin
2006	9	3	1
2007	2	5	4
2008	0	13	7

Bywa jednak tak, że nikt ani nic, nie jest w stanie spowodować, aby osoba uzależniona poddała się terapii. Pozostaje wtedy jedynie skorzystać z możliwości prawnych i uruchomić procedurę zobowiązania do leczenia odwykowego, której funkcja polega na instytucjonalnym motywowaniu do podjęcia terapii odwykowej. Mimo, że budzi ona wiele kontrowersji, to jednak dzięki niej do placówek leczenia odwykowego trafia duża grupa osób uzależnionych od alkoholu. Tylko w taki sposób mają szansę znaleźć się na odwyku i niejednokrotnie uratować swoje życie. Zgodnie z obowiązującym prawem działania zmierzające do podjęcia leczenia odwykowego przeciwalkoholowego przez osoby uzależnione, które dobrowolnie nie chcą się leczyć, podejmują Gminne lub Miejskie Komisje Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Na terenie naszej gminy działaniami w tym zakresie zajmuje się Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, która występuje w roli instytucji niosącej pomoc zgodnie z prawem. Ustala czy dana osoba jest uzależniona i czy powinna się leczyć; motywuje do podjęcia terapii, ale jej nie zastępuje a także monitoruje udział w terapii osób, którym pomaga.

Osoby dotknięte chorobą alkoholową rzadko decydują się na leczenie dobrowolne w specjalistycznych placówkach odwykowych, dlatego członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przeprowadzają rozmowy z osobami nadużywającymi alkoholu i kierują tych, którzy nie są w stanie sami podjąć działań zmierzających do wyjścia z nałogu, na Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu w Radziejowie. W uzasadnionych przypadkach występujemy z wnioskiem do Sądu Rejonowego w Radziejowie o zastosowanie leczenia przymusowego.

Liczbę przeprowadzonych rozmów z osobami nadużywającymi alkoholu i wniosków skierowanych do Sądu przedstawia poniższa tabela:

ROK	Liczba przeprowadzonych rozmów	Liczba wniosków skierowanych do Sądu
2006	12	8
2007	11	3
2008	14	13

Podczas przeprowadzania rozmowy członkowie Komisji udzielają osobom uzależnionym i współuzależnionym konkretnych informacji dotyczących adresów instytucji, w których mogą uzyskać specjalistyczną pomoc w tym prawną, psychologiczną, medyczną, socjalną lub finansową itp. W tym celu przekazujemy sporządzony przez nas informator. Ponadto informujemy, że istnieje możliwość uzyskania pomocy w załatwianiu spraw w Sądach, Urzędach i instytucjach publicznych (np. pisanie pism urzędowych, złożenie zawiadomienia na Policję bądź prokuraturę itp.). Udzielamy w/w pomocy i informacji, ponieważ w rodzinach, gdzie występuje nadużywanie alkoholu dochodzi często do przemocy w tym: fizycznej, psychicznej i ekonomicznej. Dlatego też podczas rozmowy dbamy o stworzenie atmosfery bezpieczeństwa i akceptacji. Bardzo ważne jest także zapewnienie odpowiednich warunków lokalowych osobom zgłaszającym się z tymi problemami. Należy przede wszystkim zadbać o oddzielny pokój gdzie ofiara przemocy będzie miała zapewnioną dyskrecję i komfort psychiczny. Gdzie nikt nie będzie wchodził i przeszkadzał w czasie rozmowy, gdzie nie będą dzwoniły służbowe telefony. Dotychczas rozmowy Komisja przeprowadzała w dużej sali konferencyjnej a członek Komisji będący jednocześnie pracownikiem socjalnym rozmawiał z osobą potrzebującą pomocy w gabinecie Kierownika GOPS co utrudniało pracę Ośrodka.

W związku z powyższym w 2009 roku planujemy zapewnić osobom współuzależnionym i ofiarom przemocy lepsze warunki zapewniając osobne pomieszczenie. Pragniemy przystosować do tych celów jeden pokój, który udostępni Wójt Gminy Dobre. W pokoju tym będą przeprowadzane nie tylko rozmowy z osobami uzależnionymi, współuzależnionymi i ofiarami przemocy, ale będą także odbywały się posiedzenia Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Ponadto będą przechowywane dokumenty oraz literatura dotycząca zjawiska przemocy oraz choroby alkoholowej i problemów z nim związanych. Dzięki temu stworzymy mieszkańcom gminy Dobre większy dostęp do fachowej literatury na temat uzależnień i zjawiska przemocy. Jednocześnie przyczynimy się do osiągnięcia jednego z wielu celów, jakie pragniemy osiągnąć przez realizację zadań określonych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, a mianowicie podniesienia poziomu wiedzy społeczeństwa na temat problemów związanych z nadużywaniem alkoholu.

Na terenie naszej gminy nie ma placówek leczenia odwykowego a dostęp do nich jest nieco ograniczony, ponieważ Oddział Terapii Uzależnień i Przychodnia mieści się w Radziejowie w miejscowości oddalonej od Dobrego o 7 km a od pozostałych wsi nawet 10 - 15 km. Nie ma w Dobrem również żadnych grup samopomocowych dla osób uzależnionych i współuzależnionych. Jedną z nich działa przy Klasztorze o.o. Franciszkanów w Radziejowie. Dlatego w przyszłym roku zamierzamy utworzyć Punkt Konsultacyjny i wyposażać go w niezbędny sprzęt czyli zakupić szafy, biurko, krzesła, stół, komputer, drukarkę i krzesła. Z w/w sprzętu będzie korzystać również GKRPA w Dobrem

W Polsce działa ponad 2.000 Punktów Konsultacyjnych, które udzielają pomocy osobom uzależnionym i członkom rodzin z problemem alkoholowym i realizują wiele różnych zadań.

Zadania Punktów Konsultacyjnych:

1. motywowanie zarówno do podjęcia leczenia osób uzależnionych, jak i terapii osób współuzależnionych, kierowanie do leczenia specjalistycznego,
2. motywowanie osób, pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nieuzależnionych, do zmiany szkodliwego wzorca picia,
3. udzielanie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym (np. uruchomienie przy punkcie grupy wsparcia po zakończonym leczeniu w placówce odwykowej),

4. rozpoznanie zjawiska przemocy domowej, udzielanie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i powstrzymania przemocy,
5. inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej,
6. posiadanie dobrej orientacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które mogą się włączyć w systemową pomoc dla rodziny.

Nie ma, więc żadnych przeciwwskazań, aby taki punkt miał nie powstać w gminie Dobrze. Utworzony Punkt Konsultacyjny będzie współpracował z:

- placówkami leczenia odwykowego,
- grupami samopomocowymi z Radziejowa,
- placówką podstawowej opieki zdrowotnej.

Będzie dostępny dla klientów w godzinach popołudniowych lub wieczornych i prowadzić będzie dokumentację udzielonych porad.

W związku z szerzeniem się niekorzystnego zjawiska, jakim jest alkoholizm, w gminie obowiązuje uchwała dotycząca ograniczenia ilości punktów sprzedaży alkoholu i wydawania oraz cofania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. W obecnej chwili na terenie gminy Dobrze jest 18 punktów sprzedaży alkoholu na sprzedaż alkoholu do spożycia poza miejscem sprzedaży i 7 do spożycia w miejscu sprzedaży na 5677 mieszkańców.

Z danych uzyskanych z Rewiru Dzielnicowych w Dobrze wynika, że na terenie naszej gminy w 2008r. funkcjonariusze policji przeprowadzili łącznie 166 interwencji domowych, z czego 15 dotyczyło przemocy domowej (sporządzone Niebieskie Karty). W 2008r. funkcjonariusze Posterunku Policji w Dobrem zatrzymali 24 nietrzeźwych kierujących. Ponadto zatrzymano na Izbę Wyrzecznię we Włocławku 18 osób. Przeprowadzono 9 kontroli w sklepach. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w 2008 roku zdiagnozował chorobę alkoholową w 30 rodzinach z czego 15 pacjentów otrzymało skierowania na leczenie na oddział terapii uzależnień a 15 osób rozpoczęło leczenie odwykowe w w/w placówce.

Na terenie naszej gminy oprócz instytucji i różnego rodzaju firm prywatnych, znajdują się trzy Szkoły Podstawowe w Dobrem, Byczynie i Krzowosądku, Publiczne Gimnazjum w Dobrem i Publiczne Przedszkole w Dobrem. W w/w szkołach uczy się 735 uczniów. Pozostała młodzież kontynuuje naukę w szkołach zawodowych, liceach i technikach poza gminą.

W związku z tym, że istnieje zagrożenie nadużywania alkoholu przez młodzież planujemy podjąć działania zmierzające do nierozprzestrzeniania się tego zjawiska.

Cel ten zamierzamy osiągnąć poprzez wspólne, zmasowane i systemowe rozwiązania profilaktyczne a zwłaszcza dofinansowanie imprez sportowych, spektakli, pogadanek, konkursów, wycieczek, obozów, kolonii, ferii itp. na, których będą poruszane problemy poświęcone tej tematyce.

Uczestnicy kolonii profilaktycznych odpowiednio do swojego poziomu wiekowego, intelektualnego, wiedzy i posiadanych doświadczeń będą mieli okazję poznać mechanizmy uzależnienia, dowiedzieć się, czym jest choroba alkoholowa oraz inne uzależnienia, a także jak radzić sobie z sytuacją trudną, związaną z problemem alkoholowym bądź z innymi substancjami. Zwiększy się ich świadomość w zakresie szkodliwości stosowania używek, ich negatywnych konsekwencji takich jak: problemy z nauką, agresja, niechciane kontakty seksualne, pogorszenie szans na udaną przyszłość. Młodzi ludzie będą mogli dzięki temu poznać działania alternatywne do stosowania używek, związane ze zdrowym stylem życia, kulturą fizyczną i rozwojem duchowym. Będą brać udział w zajęciach i zabawach, dzięki którym przekonają się, że interesująca rozrywka nie musi wiązać się z sięganiem po środki uzależniające. Będą mieli okazję odkryć i rozwijać własne zainteresowania sportowe, plastyczne, artystyczne i inne możliwe do kontynuowania po powrocie do domu. Zostaną zachęcani do świadomego wyboru życiowych ról i aktywnego stosunku do własnej przyszłości.

Stworzenie uczestnikom kolonii dobrej atmosfery dającej poczucie bezpieczeństwa, ciepła, zaufania, bliskości wpłynie korygująco na sferę emocjonalną. Uczestnicy kolonii będą mieli okazję odpocząć i oderwać się od sytuacji stresujących, patogennych, nauczyć się, jak nie ulegać ich wpływom, jak radzić sobie ze swoimi problemami. Będą lepiej postrzegali siebie oraz radzili sobie z rozpoznawaniem i wyrażaniem własnych uczuć i emocji. Nabędą podstawowe umiejętności samodzielnego, niezależnego oceniania sytuacji i konstruktywnego wyrażania swoich opinii. Będą umieli odmawiać nie tracąc przy tym grupy rówieśniczej, nie budząc w sobie poczucia winy, poczucia bycia gorszym. Zwiększą się ich umiejętności współdziałania w grupie i porozumiewania się. Poznają podstawowe zasady współżycia społecznego oraz kultury osobistej.

Dzięki zdobytej wiedzy dzieci będą mogły zrozumieć powody, dla których ich rodzice w pewnych sytuacjach zachowują się niewłaściwie. Dla dziecka taka sytuacja jest niezrozumiała i sprawia, że dziecko zaczyna obciążać siebie za postępowanie rodzica. Dostarczenie wiedzy na temat choroby alkoholowej i jej skali pozwoli skrzywdzonym dzieciom zdjąć z siebie ciężar tej odpowiedzialności i pozbyć się poczucia napiętnowania. Działania profilaktyczne pokażą także tym dzieciom alternatywy: zainteresowania, miejsca, grupy, które mogą złagodzić ich ból i umożliwić przetrwanie w dysfunkcyjnej rodzinie.

ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GKRPA

1. Przewodniczącemu i Wiceprzewodniczącemu oraz członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zwanej dalej „Komisją” za wykonywaną pracę przysługuje wynagrodzenie w wysokości 11 % minimalnego wynagrodzenia określonego w Obwieszczeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 24 lipca 2008 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2009r.
Wynagrodzenie to przysługuje za każde posiedzenie Komisji, jeżeli członek Komisji uczestniczył w całym posiedzeniu, to znaczy od jego otwarcia aż do czasu zamknięcia. Podstawą stwierdzenia obecności na posiedzeniu Komisji stanowi podpis członka Komisji złożony na liście w trakcie posiedzenia.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa wyżej przysługuje również za udział w kontroli, co najmniej trzech punktów sprzedaży napojów alkoholowych, przeprowadzonej w jednym dniu. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia stanowi podpis członka Komisji na liście obecności dołączonej do protokołu posiedzenia lub podpis na protokole z przeprowadzonej przez Komisję kontroli.
3. Koszty szkoleń, podróży służbowych i diet członków Komisji związanych z pełnieniem funkcji członka Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz wynagrodzeń za posiedzenia pokrywane są ze środków budżetu gminy przeznaczonych na realizację zadań własnych wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, określonych w niniejszym programie. Decyzję o skierowaniu na szkolenie podejmuje Wójt Gminy na wniosek Przewodniczącego lub Wiceprzewodniczącego Komisji.

HARMONOGRAM DZIAŁAŃ NA 2009 r.

Zespół uzależnienia od alkoholu jest chorobą społeczną, której konsekwencji doświadczają zarówno członkowie rodzin osób uzależnionych jak i środowisko społeczne. Dlatego w 2009 roku zgodnie z art. 4¹ ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi będziemy realizować zadania dotyczące:

Lp.	Rodzaj zadania	Kwota wydatków w zł.
I	Zwiększenia dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu 1) dofinansowanie szkoleń terapeutów odbywających się w ramach podnoszenia kwalifikacji zawodowych pracowników leczenia odwykowego, 2) dofinansowanie do remontu i wyposażenia pomieszczeń profesjonalnych placówek leczenia odwykowego w pomoce i sprzęt niezbędny do prowadzenia grupowych i indywidualnych zajęć terapeutycznych, 3) utworzenie Punktu Konsultacyjnego i ponoszenie kosztów związanych z wynagrodzeniem dla osoby pracującej w w/w punkcie, 4) zakupienie sprzętu do Punktu Konsultacyjnego (szaf, regałów, stołu, komputera, drukarki, krzeseł itp.) 5) zakupienie materiałów biurowych na potrzeby Punktu Konsultacyjnego 6) dofinansowanie dodatkowych zajęć terapeutycznych dla pacjentów uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin	9.500
II	Udzielania rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie 1) podejmowanie w stosunku do osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozpad życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od pracy oraz systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny, czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec nich obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu, • przyjęcie zgłoszenia o przypadku wystąpienia nadużywania alkoholu, • wezwanie na rozmowę osoby, co, do której wpłynęło zgłoszenie i przeprowadzenie z nią rozmowy motywującej do podjęcia leczenia, • skierowanie takiej osoby na badanie przez biegłych (psychologa i psychiatrę) w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego, • przygotowanie dokumentacji związanej z postępowaniem sądowym wraz z opinią wydaną przez biegłych,	6.600

	• złożenie wniosku o wszczęcie postępowania do Sądu Rejonowego właściwego według zamieszkania lub pobytu osoby, której postępowanie dotyczy i ponoszenie stosownych opłat, 2) ponoszenie kosztów związanych między innymi z opłatami za badanie i sporządzenie opinii sądowo – psychiatrycznej osób dotkniętych chorobą alkoholową kierowanych na dobrowolne i przymusowe leczenie w placówce odwykowej, 3) udzielanie informacji o możliwościach dalszego szukania pomocy i skierowanie członków rodziny do placówek oraz instytucji zajmujących się pomocą osobom współuzależnionym, 4) udzielanie osobom uzależnionym i współuzależnionym pomocy finansowej na dojazd do placówek na spotkania, sesje i zjazdy pod warunkiem, że okażą się stosownymi dokumentami to jest: a. biletami; b. zaświadczeniami placówki potwierdzającymi uczestnictwo w spotkaniach itp. zajęciach; c. wykazem zajęć na, które mają się zgłosić. 5) udzielanie pomocy w załatwianiu spraw urzędowych osobom uzależnionym i współuzależnionym. 6) współpracę z przedstawicielami wymiaru sprawiedliwości: kuratorami, sędziami, prokuratorami, pracownikami socjalnymi, policjantami i innymi osobami spotykającymi się w swojej pracy zawodowej z problematyką nadużywania alkoholu, 7) przeszkolenie członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, policjantów, pracowników socjalnych i pedagogów w zakresie w/w zjawiska, 8) ułatwienie dostępu do informacji na temat choroby alkoholowej, poprzez zakupienie książek, ulotek, broszur i poradników o tej tematyce.	
III	Prowadzenia profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, 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 1) dofinansowanie lokalnych imprez profilaktycznych zorganizowanych dla dzieci i młodzieży oraz społeczności lokalnej nie tylko odbywających się bez udziału alkoholu, ale w szczególny sposób eksponujących ten fakt poprzez specjalny program lub zaproszonych gości (np. artystów, muzyków itp.) wspierających swym autorytetem bezalkoholowe przedsięwzięcia, 2) dofinansowanie terapeutycznych i profilaktycznych imprez sportowych, festynów, konkursów i koncertów oraz gazetek szkolnych dla dzieci i młodzieży, poświęconym zjawisku, o którym mowa w niniejszym programie, 3) dofinansowanie szkoleń nauczycieli w zakresie szeroko rozumianej profilaktycznej działalności informacyjno – edukacyjnej, 4) dofinansowanie obozów, kolonii i wycieczek profilaktyczno – wypoczynkowych dla dzieci i młodzieży, 5) dofinansowanie do szkoleń przedstawicieli różnych zawodów stykających się w swojej pracy z problemami nadużywania alkoholu, 6) ponoszenie kosztów związanych z zakupem czasopism, broszur, literatury, materiałów biurowych niezbędnych do prowadzenia działalności informacyjnej i edukacyjnej a także kierowania osób na leczenie,	19.400

	7) współdziałanie z rodziną, szkołą oraz różnymi instytucjami, które mogą mieć wpływ na tworzenie właściwego środowiska dla życia w trzeźwości i wolności zwłaszcza poprzez formowanie właściwej oraz odpowiedzialnych postaw wobec alkoholu a także uwrażliwienie wspólnoty na zagrożenia alkoholowe i współodpowiedzialność każdego w tej sprawie, 8) sfinansowanie spektakli o tematyce alkoholowej.	
IV	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych 1) współdziałanie z organami wymiaru sprawiedliwości oraz organami ścigania w celu poprawy warunków bezpieczeństwa publicznego oraz zmniejszanie ilości przestępstw i wykroczeń popełnionych pod wpływem alkoholu 2) wspomaganie materialne, edukacyjne i lokalowe dla podmiotów niepaństwowych zajmujących się statutowo rozwiązywaniem problemów alkoholowych	1.000
V	Podejmowania interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy 1) podejmowanie interwencji w stosunku do osób łamiących ustawowy zakaz reklamy alkoholu, włączanie się w kampanie edukacyjne mające na celu zapoznanie społeczeństwa z prawnymi regulacjami w zakresie problematyki alkoholowej, 2) podejmowanie działań kontrolnych i interwencyjnych w stosunku do podmiotów handlujących alkoholem,	1.000
VI	Wspierania zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie Centrów Integracji Społecznej 1) wspomaganie Centrów Integracji Społecznej w zakresie, w jakim uczestniczą w nich osoby uzależnione będące mieszkańcami naszej gminy,	2.000
VII	Ponoszenie kosztów związanych z działalnością Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 1) finansowanie szkoleń, porad, konferencji, kursów itp. spotkań poświęconych uzależnieniom od alkoholu dla członków Komisji, 2) ponoszenie kosztów związanych z zakupem czasopism, materiałów biurowych, druków itp. niezbędnych do działalności Komisji, 3) ponoszenie kosztów związanych z wypłacaniem wynagrodzenia członkom Komisji za posiedzenia ponoszenie kosztów związanych z wypłacaniem delegacji za udział w szkoleniach, poradach, konferencjach, kursach itp. członkom Komisji.	19.200
	RAZEM	58.700

