

UCHWAŁA nr III/ 16 /06
Rady Miejskiej Żerkowa
z dnia 28 grudnia 2006 roku

w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2007.

Na podstawie art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /Dz. U. z 2002 Nr 147, poz. 1231 ze zmianami/ uchwała się, co następuje:

§ 1. Uchwała się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2007 stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwalony „Program”, o którym mowa w § 1 będzie realizowany w 2007 roku.

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

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCA
Rady Miejskiej Żerkowa
mgr Barbara Urbańska

U z a s a d n i e n i e

do uchwały nr III/ 16 /06 Rady Miejskiej Żerkowa z dnia 28 grudnia 2006 roku

w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2007.

Prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych należy do zadań własnych gminy - zgodnie z art. 4¹ ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231 ze zmianami/ Realizacja tych zadań prowadzona jest w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, uchwalanego corocznie przez radę gminy.

W związku z powyższym zachodzi konieczność podjęcia uchwały.

BURMISTRZ
mgr Janusz Jajczyk

Załącznik do uchwały nr III/ 16 /06
Rady Miejskiej Żerkowa
z dnia 28 grudnia 2006 roku

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2007.

Obowiązek opracowania i uchwalenia gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych zwanego dalej „programem” wynika z art.4(1) ust.1 i 2 ustawy z dnia 25 października 1982 r.(tekst jednolity Dz. U. Nr 147 poz.1231 z 2002 r. z późniejszymi zmianami) 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, służącej 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 spożywania, 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 2006 r. na terenie miasta i gminy funkcjonowało 55 punktów sprzedaży napojów alkoholowych w tym: w 8 punktach sprzedawano piwo, w 23 piwo i wino, w 24 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, oraz dla punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży wynosi 15. Limity te są zachowane. Na jeden punkt sprzedaży piwa przypada 196 mieszkańców, wina 229 mieszkańców, wódki 448 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 gdzie jest ich 16 w tym 5 lokali gastronomicznych. We wszystkich wsiach na terenie gminy jest min. 1 punkt sprzedaży napojów alkoholowych. W stosunku do roku 2005 ilość punktów sprzedaży piwa, wina i wódki wzrosła w szczególności wódki. Zwiększanie ilości 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, 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 kontaktu 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.

- 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 groźących sankcji w postaci kar sądowych i utraty zezwolenia na sprzedaż.

- struktura spożycia napojów alkoholowych zmienia się :w większym stopniu wzrasta udział wódki a maleje udział piwa, 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 2004 określają średnie spożycie w przeliczeniu na jednego mieszkańca w 2004 roku na poziomie ok.8,28 litra 100% alkoholu co stanowi wzrost o 5,3 % w stosunku do roku 2003..W związku z obniżeniem podatku akcyzowego nastąpił znaczący wzrost spożycia tych napojów (w r.2002- 6,93 l/os.).Szacunkowy wzrost spożycia napojów alkoholowych w przeliczeniu na czysty alkohol jest jednak o wiele większy ponieważ należy przyjąć, że ok.30% tych napojów pochodzi z nielegalnego obrotu.

Faktyczne spożycie wynosi więc ok.10 l/osobę. Podkreślić należy, że największy wzrost spożycia odnotowano wśród studentów i uczniów. Największy przyrost spożycia

występuje w asortymencie piwa (74,8 l w 2003r. – 82 l w 2004 r. – 9,6%).

Wyniki badań ankietowych zrealizowanych w 2005 r. na zlecenie Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przez PBS w Sopocie wskazują na radykalny wzrost spożycia napojów alkoholowych i tak :

- w ciągu ostatnich 3 lat (2002-2005) średnie spożycie 100% alkoholu wzrosło prawie o 1/3 (30%),
- w tym samym okresie (2002-2005) średnie spożycie wódki zwiększyło się o ponad 40%, a spożycie piwa o 10 %
- odsetek osób ryzykownie pijących (tj. powyżej 10 litrów 100% alkoholu rocznie wśród mężczyzn, a w przypadku kobiet ponad 7,5 litra czystego 100% alkoholu) zwiększył się w ciągu ostatnich trzech lat o 30%.
- obserwuje się także zmiany w strukturze spożycia. W roku 2002 ponad połowę wypijanego alkoholu stanowiło piwo a ok.41% napoje spirytusowe. w roku 2005 struktura spożycia sprzed trzech lat została odwrócona. Najwięcej alkoholu – ponad 47% - pijamy w postaci wódki a w postaci piwa 44,5%. Wino ma w Polsce dość stabilny ok.9% udział w strukturze spożycia alkoholu.

- 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 10-22lat. 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.

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

- funkcjonowanie Ośrodka Profilaktyki, Socjoterapii i Rehabilitacji,
- działalność świetlic socjoterapeutycznych w Żerkowie i Komorzcu (po dwie grupy), w Dobieszczyźnie, Lubinia Mała (po jednej grupie) oraz w Chrzanie z filią w Stęgoszy
- 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 w Żerkowie 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,
- problemy związane z tworzeniem i organizacją świetlicy socjoterapeutycznej w Chrzanie z filią w Stęgoszy,
- ustalanie kierunków działań w zakresie profilaktyki,
- 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.

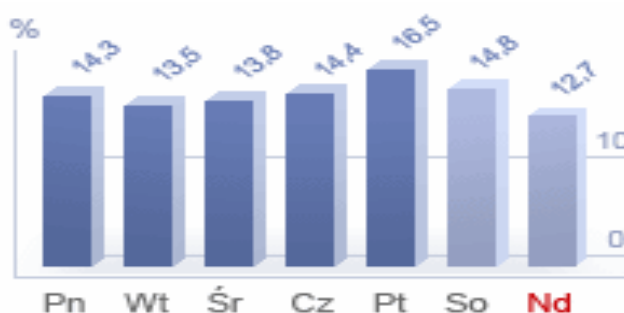
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żerkowie posiada wiadomości o 24 rodzinach w których występują problemy alkoholowe. Korzystają one z pomocy materialnej udzielanej przez MG OPS.

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

W 2004 roku spośród uczestnicy ruchu drogowego będący pod wpływem alkoholu spowodowali 5.781 wypadków, co stanowi 9,3% ogółu. W wypadkach spowodowanych przez osoby będące pod wpływem alkoholu zginęło 727 osoba 7057 zostało rannych. Policja ujawniła 167.318 przypadków jazdy w stanie nietrzeźwym. W roku 2004 ujawniono 17353 osób kierujących pojazdami w stanie po użyciu alkoholu co

w porównaniu do roku 2003 stanowi wzrost o 6221 osób (3,7%). W trzech pierwszych kwartałach 2005 roku policjanci ujawnili i uniemożliwili dalszą jazdę prawie 149 tysiącom nietrzeźwych kierujących.

W 2005 roku nietrzeźwi uczestniczyli w 6 798 wypadkach drogowych (14,1% ogółu wypadków), śmierć w nich poniosło 825 osób (15,1% ogółu zabitych), a 8 487 odniosło obrażenia ciała (13,9% ogółu rannych). Nietrzeźwi najczęściej uczestniczą w zdarzeniach drogowych w ostatnich dniach tygodnia: piątek (15,5%), sobota (19,1%) i niedziela (19,2%). Niewątpliwie wpływ na takie rozłożenie wypadków ma fakt, że koniec tygodnia, dni wolne od pracy, sprzyjają spotkaniom towarzyskim i imprezom, podczas których spożywany jest alkohol. Generalnie w te dni zwiększa się liczba uczestników ruchu pod wpływem alkoholu. Natomiast w trakcie doby kulminacyjny jest przedział pomiędzy 18.00 a 21.00. W 2005 roku w godzinach tych nietrzeźwi uczestniczyli w 1 799 wypadkach, co stanowi 26,5% wszystkich wypadków z ich udziałem. Rozkład godzinowy wypadków z udziałem nietrzeźwych pokrywa się z ogólną tendencją ich występowania.



Nietrzeźwi kierowcy - sprawcy wypadków w 2005 r.

Wypadki drogowe to ogrom nieszczęść, niewyobrażalnych dla tych, których one nie dotknęły. Ale dla rodzin 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 2005 roku odnotowano 410 zabójstw, których sprawcami były osoby pod wpływem alkoholu, 2154 pobić z uszczerbkiem na zdrowiu, 5942 bóje, 416 gwałtów, 6472 kradzieży, 5063 włamań, 5117 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 2005 r. policja w Polsce ujawniła 74.633 nietrzeźwych sprawców przemocy domowej. Ogólna liczba ofiar przemocy domowej w 2005 r. wyniosła 156.788 osób w tym 91.374 kobiet, 37.227 dzieci do lat 13, 17.800 nieletnich od 13 do 18 lat oraz 10.387 mężczyzn.

Na terenie Miasta i Gminy Żerków zanotowano następujące rodzaje przestępstw popełnionych pod wpływem lub w związku z alkoholem :

- interwencje ogółem - 35,
- przemoc w rodzinie – 17,
- kierowanie pojazdami pod wpływem alkoholu 18,
- zatrzymano praw jazdy 18,
- pobicia 2,
- inne 3.

B. Stan zasobów umożliwiających prowadzenie działalności profilaktycznej i rehabilitacyjnej.

1. Zasoby umożliwiające prowadzenie działalności profilaktycznej i rehabilitacyjnej.

- Ośrodek Profilaktyki, Socjoterapii i Rehabilitacji w Żerkowie w którym funkcjonują :
 - 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 szczególności doświadczającym przemocy. Punkt czynny jest w środy w godz. od 17-19. W tych samych godzinach czynny jest także Telefon Zaufania.
 - grupa socjoterapeutyczna dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i z rodzin dysfunkcyjnych – dla dzieci młodszych (7-13 lat). Zajęcia odbywają się jeden raz w tygodniu (wtorki).
 - grupa socjoterapeutyczna dla dzieci starszych (14 lat i więcej) oraz dla młodzieży, zajęcia odbywają się 1 x w tygodniu (piątki).
 - ogólnie dostępna świetlica dla dzieci i młodzieży – poniedziałki w godz. 16-20.
 - Klub Abstynenta czynny w środy i piątki.
 - pomieszczenia Ośrodka udostępniane są także na działalność grupy Anonimowych Alkoholików, która spotyka się w piątki o godz. 19-tej.
 - w godzinach popołudniowych w pomieszczeniach Ośrodka funkcjonuje Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjny dla dzieci niepełnosprawnych.
- Świetlica Socjoterapeutyczna przy Szkole Podstawowej w Komorzu. Funkcjonują w niej dwie grupy w sumie 23 dzieci. Zajęcia odbywają się raz w tygodniu dla każdej z grup.
- Świetlica Socjoterapeutyczna przy szkole Podstawowej w Dobieszczyźnie. Funkcjonuje w niej grupa 16 dzieci. Zajęcia odbywają się dwa razy w tygodniu.
- Świetlica Socjoterapeutyczna w Lubini Małej. Funkcjonuje w niej 1 grupa ok. 16 dzieci.
- Świetlica Socjoterapeutyczna w Chrzanie z filią w Stęgoszy 2 grupy razem 27 dzieci.
- 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. realizujące

- programy profilaktyczne w szkołach.
- 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.

2. MAPA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Rodzaj problemu alkoholowego	Wymiar tego problemu w kraju lub na świecie	Wymiar problemu gminie
Liczba osób uzależnionych od alkoholu	Ok.800 tys. którzy umrą średnio o 15-20 lat wcześniej	Ok.220 osób
Szkody zdrowotne u osób nieuzależnionych ale pijących nadmiernie.	Ok.3 mln. osób pijących nadmiernie, obciążających siebie i innych swoimi zachowaniami i chorobami.	Ok.900 osób-częstych klientów przychodni zdrowia.
Szkody pijącej młodzieży	Ok.750 tys. młodych ludzi komplikujących sobie życie intensywnym piciem; blisko 2/3 całej młodzieży odnosi mniejsze ,ale istotne szkody alkoholowe.	Ok.200 młodocianych pijących, którzy będą straceni jako potencjał rozwojowy społeczności, zagrożenie dla kilkuset pozostałych młodych ludzi.
Szkody dzieci wychowujących się w rodzinach alkoholików	Ok.1,5 mln. dzieci i młodzieży, odnoszących szkody zdrowotne, materialne, rozwojowe, emocjonalne, często bardzo trudne do usunięcia i długotrwałe	Ok.450 dzieci na terenie gminy wymagających specjalnej pomocy, niektóre w skrajnych warunkach życiowych
Szkody dorosłych żyjących w otoczeniu alkoholika(współmażonkowie, rodzice, rodzeństwo itp.)	Ok.1,5 mln. osób wykazujących objawy współuzależnienia.	Ok.450 osób żyjących w ciągłym stresie i niepewności jutra.
Ofiary przemocy w rodzinach z problemem alkoholowym (dzieci i dorośli)	Razem ok.2 mln. osób	Ok.600 osób.
Szkody dorosłych będących w przeszłości dziećmi alkoholików.	W Polsce brak badań.	Szacuje się, że ok.500 osób, często zajmujących ważne pozycje społeczne, ale dotkniętych poważnymi kłopotami emocjonalnymi, uczuciowymi, często nie umiejących sobie poradzić z wewnętrznymi konfliktami.
Dezorganizacja środowiska pracy – absencja.	W USA 26 mld.\$ strat w 1983r., w Polsce, być może nawet większa proporcja z uwagi na strukturę spożycia.	Obniżenie produktu narodowego brutto w gminie nie mniej niż 2% rocznie. Kłopoty w pracy u ok.600 osób pracujących, również rolników.
Wypadki przy pracy i obniżenie wydajności pracy.		Przynajmniej kilkanaście przypadków rocznie znanych mieszkańcom gminy faktycznie

		kilka razy więcej.
Utrwalanie się bezrobocia	Obserwuje się stopniowy wzrost udziału procentowego osób nadmiernie pijących w gronie bezrobotnych.	Trudności w aktywizacji zawodowej tych osób obciążające urząd pracy i opiekę społeczną.
Naruszenia prawa i porządku publicznego przez pijących – -przestępstwa kryminalne.	Istnieje ścisły związek przestępczości z nadużywaniem alkoholu, również recydywa związana jest z tym czynnikiem.	W gminie oznacza to ok.200 wykroczeń i przestępstw rocznie. Szacuje się, że ok.50 % interwencji Policji jest związana z nietrzeźwością sprawców.
Naruszanie prawa przez nietrzeźwych kierowców.	Ok.12tys.wypadków rocznie 200 tys. zatrzymań nietrzeźwych kierowców, kilka tys. ofiar śmiertelnych.	Przynajmniej kilka poważnych wypadków drogowych rocznie, wiele incydentów drogowych.
Naruszanie porządku publicznego.	Lżejsze, ale uciążliwe naruszenia porządku publicznego są czymś wszechobecnym, główne źródło chuligaństwa i wandalizmu także grup kibiców na stadionach.	Przynajmniej kilka stref stałego naruszenia porządku publicznego w okolicy, źródło awantur w dyskotekach i na uroczystościach rodzinnych.
Naruszanie prawa związane z obrotem alkoholem-alkohol z nielegalnych źródeł.	Obniżenie wpływów budżetowych o ok.30-40% w skali kraju w stosunku do możliwych wpływów z akcyzy, źródło korupcji, rozpadu struktur administracyjnych i rozwoju mafii.	Blisko 50% kontrolowanych placówek posiadało na półkach różne alkohole z przemytu lub bimber, źródło zatruc; oficjalne meliny całodobowe skupiające tzw.” element”.
Naruszanie prawa związane z obrotem alkoholem-sprzedaż nieletnim i nietrzeźwym.	Główny czynnik antyprofilaktyki młodzieży, propaguje subkulturę alkoholową.	Prawie 85% placówek narusza prawo w tym względzie kwalifikując się do odebrania koncesji.
Naruszanie zakazu reklamy i promocji.	Ważny czynnik utrwalania subkultury alkoholowej skutecznie zwiększający spożycie i adresowany głównie do ludzi młodych.	Antyedukacja zdrowotna, źródło lekceważenia prawa i korupcji.
Inne czynniki.	Np. błędna alokacja środków inwestycyjnych w gałęziach wytwórczych napojów alkoholowych.	Rozwój przemysłu o niskim wkładzie w rozwój regionalny.

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

- 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 Ośrodka Profilaktyki, Socjoterapii i Rehabilitacji w Żerkowie a w nim :

- Punktu Konsultacyjnego dla osób nadużywających alkoholu i członków ich rodzin oraz telefonu zaufania,
- grup socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i z rodzin dysfunkcyjnych (grupa dla dzieci młodszych-do 13 lat i dla dzieci starszych i młodzieży powyżej 13 lat)
- udostępnianie pomieszczeń Ośrodka na spotkania grupy Anonimowych Alkoholików i Klubu Abstynenta.
- świetlica ogólnodostępna (dla wszystkich dzieci i młodzieży) – poniedziałki,
- kontynuację i dalsze rozszerzanie współpracy z Centrum Terapii Uzależnień w Jarocinie, Oddziałem Leczenia Uzależnień w Murowańcu oraz Ośrodkiem Profilaktyki 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 .
- podnoszenie kwalifikacji osoby prowadzącej punkt konsultacyjny dla osób z problemem alkoholowym i członków ich rodzin poprzez odbycie specjalistycznego szkolenia z zakresu pomocy psychologicznej,
- 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,
- udzielanie pomocy i wsparcia w celu kontynuowania działalności grupy Anonimowych Alkoholików,
- organizacja udziału w spotkaniach trzeźwościowych na Jasnej Górze w Częstochowie, Świętej Górze w Gostyniu oraz w Licheniu.

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,
- pomoc i wspomaganie w celu utworzenia grupy dla współuzależnionych,
- 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 po ok.10 dzieci z rodzin z grup ryzyka (młodsza i starsza) z dożywianiem w formie wspólnego sporządzania posiłków w ramach zajęć.
- kontynuacja działalności świetlicy socjoterapeutycznej przy Szkole Podstawowej w Komorzu – dwie grupy w sumie 21 dzieci z dożywianiem w formie wspólnego sporządzania posiłków w ramach zajęć.
- kontynuacja działalności świetlicy socjoterapeutycznej przy Szkole Podstawowej w Dobieszczyźnie – jedna grupa ok.16 dzieci z dożywianiem w formie wspólnego sporządzania posiłków w ramach zajęć.
- kontynuacja działalności świetlicy socjoterapeutycznej przy Szkole Podstawowej w Lubini Małej dla ok., 16 dzieci z dożywianiem w formie wspólnego sporządzania posiłków w ramach zajęć.

- kontynuacja działalności otwartej od września 2006 r świetlicy socjoterapeutycznej w Chrzanie z filią w Stęgoszy – dwie grupy – razem 27 dzieci.
- organizacja i finansowanie obozów i kolonii socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym i z grup ryzyka – dla ok.45 osób.
- zakup paczek okolicznościowych dla dzieci z okazji Dnia Dziecka i Mikołaja-ok.85szt..
- zakup wyposażenia dla świetlic socjoterapeutycznych,
- zakup artykułów papierniczych i gier dla świetlic socjoterapeutycznych,
- opłaty eksploatacyjne Ośrodka Profilaktyki, Socjoterapii i Rehabilitacji.

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

- realizację programu profilaktycznego dla dzieci z klas VI szkół podstawowych,
 - realizację programu profilaktycznego dla dzieci z klas II gimnazjum,
 - szkolenie realizatorów programów profilaktycznych,
 - współpraca z mediami.
 - zakup literatury w postaci broszur dla rozpowszechniania wiedzy społeczeństwa gminy o skutkach nadużywania alkoholu mechanizmach uzależnień.
- 4) Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych – w miarę zgłaszanych 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

rozdział	tytuł	kwota
3030	Różne wydatki na rzecz osób fizycznych	4.000,-zł
4010	Wynagrodzenia osobowe pracowników	17.000,-zł
4040	Dodatkowe wynagrodzenia roczne	1.300,-zł
4110	Składki na ubezpieczenie społeczne	3.250,-zł
4120	Składki na fundusz pracy	400,-zł
4170	Wynagrodzenia bezosobowe	12.900,-zł
4210	Zakup materiałów i wyposażenia	1.000,-zł
4220	Zakup środków żywności	5.200,-zł
4260	Zakup energii	4.500,-zł
4270	Zakup usług remontowych	200,-zł
4300	Zakup usług pozostałych	22.600,-zł
4370	Opłaty z tytułu zakupu usług telekomunikacyjnych telefonii stacjonarnej	1.700,-zł
4410	Podróże służbowe krajowe	1.700,-zł
4440	Zakładowy Fundusz Socjalny	600,-zł
4740	Zakup materiałów papierniczych do sprzętu drukarskiego i urządzeń kserograficznych	1.400,-zł
Razem		77.750,-zł

Program opracował:
Pełnomocnik Burmistrza
ds. Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
Andrzej Mańkowski

Żerków, dnia 05 grudnia 2006r.

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

PRZEWODNICZĄCA
Rady Miejskiej Żerkowa
mgr Barbara Urbańska