***PROJEKT***

***Załącznik nr 1*** *do projektu Uchwały Nr …………………………..…… Rady Miejskiej w Krzeszowicach z dnia …………………………………… 2018 roku.*

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W GMINIE KRZESZOWICE NA 2019 ROK.**

**WSTĘP**

Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity, Dz. U. z 2016 r. poz. 487 z późniejszymi zmianami) prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gminy.

Podstawą prawną opracowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, zwanego dalej Programem, jest art. 41 ust. 2 w/w ustawy, a źródłem finansowania Programu są środki finansowe pozyskiwane z opłat za wydawanie zezwoleń na sprzedaż detaliczną napojów alkoholowych, które przedsiębiorcy wnoszą na rachunek gminy.

Zgodnie z zapisem ustawowym Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych uwzględnia cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określone w Narodowym Programie Zdrowia. Program stanowi także część Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych.

Zadania przewidziane do realizacji w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych realizowane są w korelacji z Gminnym Programem Przeciwdziałania Narkomanii.

**Podstawy prawne Programu:**

- ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity, Dz. U. z 2016 r. poz. 487 z późniejszymi zmianami),

- ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (tekst jednolity, Dz. U. z 2018 r., poz. 1492),

- Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 – 2020, zwane dalej NPZ ( Dz.U.2016 poz.1492).

Według raportu Światowej Organizacji Zdrowia alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji (po nadciśnieniu i paleniu papierosów), a ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma z nim związek (dane zawarte w Narodowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011 - 2015).

Problemy społeczne związane z alkoholem są jednymi z najtrudniejszych do rozwiązania, a spożywanie alkoholu ma istotny wpływ na całą społeczną populację. Alkohol to towar legalny, jednak wymagający specjalnych regulacji prawno - administracyjnych i finansowych ze względu na powodowanie strat społecznych, ekonomicznych oraz zdrowotnych. Mając na uwadze te ujemne czynniki polska polityka alkoholowa wprowadziła wobec alkoholu regulacje o charakterze reglamentacyjnym. Oznacza to, że państwo polskie zezwala na handel alkoholem, ale ingeruje w kwestie związane z jego dostępnością.

W dniu 9 marca 2018 r. weszła w życie ustawa nowelizująca ustawę o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, która nałożyła na rady gmin obowiązek uchwalenia uchwał dotyczących maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży, jak i do spożycia poza miejscem sprzedaży oraz zasad usytuowania na terenie gminy miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych. Należy podkreślić, że ustalenia w tym przedmiocie nie mogą być dowolne, a zawsze powinny być podporządkowane celowi ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi jakim jest ograniczenie spożycia napojów alkoholowych. Wszelkie działania w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych powinny być przedmiotem szczególnej troski ze strony administracji samorządowej, bowiem skutki (koszty) związane z problemami alkoholowymi ponosi całe społeczeństwo.

**ROZDZIAŁ I.**

**ZADANIA ZAWARTE W GMINNYM PROGRAMIE PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH UWZGLĘDNIAJĄCE CELE OPERACYJNE DOTYCZĄCE PROFILAKTYKI I ROZWIAZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH OKREŚLONE W NARODOWYM PROGRAMIE ZDROWIA NA LATA 2016 – 2020.**

Realizacja przez Gminę Krzeszowice zadań zawartych w Programie odbywać się będzie poprzez ich organizację, współpracę z innymi podmiotami, finansowanie lub współfinansowanie zadań, wsparcie merytoryczne - forma realizacji zależeć będzie od charakteru zadania.

1. **Cele główne Programu:**

**1.1.** Podejmowanie działań zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych oraz struktury ich spożywania;

**1.2.** Osiągnięcie zmiany w zachowaniu i postawie mieszkańców gminy wobec problemów alkoholowych ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży oraz rodziców (m.in. poprzez prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej);

**1.3.** Zmniejszanie rozmiarów problemów alkoholowych aktualnie występujących i zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania alkoholu - zmniejszenie degradacji zdrowotnej, społecznej i ekonomicznej osób oraz rodzin ponoszących skutki nadużywania alkoholu;

**1.4.** Zwiększanie zasobów i tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspokajanie motywuje do powstrzymania się od spożywania alkoholu.

1. **Cel operacyjny Programu wynikający z Narodowego Programu Zdrowia:**

profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.

Wykaz zadań służących realizacji celu operacyjnego zawarty w NPZ w Krajowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

**2.1.** Promocja zdrowia.

**2.1.1.** Edukacja zdrowotna:

**1)** prowadzenie działań informacyjno - edukacyjnych, w tym kampanii edukacyjnych, dotyczących ryzyka szkód wynikających ze spożywania alkoholu dla konsumentów i ich otoczenia;

**2)** prowadzenie działań edukacyjnych dla dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia

alkoholu przez dzieci i młodzież;

**3)** upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości

przeciwdziałania przemocy w rodzinach, w szczególności z problemem alkoholowym;

**2.1.2.** Szkolenie kadr.

**1)** kształcenie personelu medycznego w zakresie umiejętności rozpoznawania wzorów picia i podejmowania interwencji wobec pacjentów pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie (wczesne rozpoznanie i krótka interwencja);

**2)** podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie profilaktyki

i rozwiązywania problemów wynikających z używania alkoholu, w tym w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie;

**3)** rozwijanie systemu kształcenia, doskonalenia zawodowego i odpowiedzialności zawodowej specjalistów psychoterapii uzależnień i instruktorów terapii uzależnień;

**4)** podnoszenie kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą w zakresie skutecznych oddziaływań profilaktycznych oraz udzielających pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym;

**5)** szkolenia profesjonalistów na temat FASD.

**2.1.3.** Zadania regulacyjne i zapewnianie skutecznego egzekwowania przepisów, w tym:

**1)** zmniejszanie dostępności fizycznej i ekonomicznej alkoholu;

**2)** zapewnienie skutecznego przestrzegania prawa w zakresie produkcji, dystrybucji, reklamy, promocji oraz spożywania napojów alkoholowych;

**3)** podjęcie działań legislacyjnych mających na celu ograniczenie reklamy napojów alkoholowych;

**2.2.** Profilaktyka.

**2.2.1.** Profilaktyka uniwersalna:

**1)** poszerzanie i udoskonalanie oferty, upowszechnianie oraz wdrażanie uniwersalnych programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, w tym programów profilaktyki uniwersalnej, które biorą pod uwagę wspólne czynniki ryzyka problemów alkoholowych i innych zachowań ryzykownych i czynniki chroniące, wspierające prawidłowy rozwój;

**2)** prowadzenie i upowszechnienie programów profilaktycznych w zakresie problemów

alkoholowych wśród osób dorosłych, w tym w szczególności w miejscu nauki lub pracy;

**3)** poszerzenie i udoskonalanie oferty, upowszechnianie oraz wdrażanie programów rozwijających kompetencje wychowawcze rodziców i wychowawców sprzyjające kształtowaniu postaw i zachowań prozdrowotnych dzieci i młodzieży;

**2.2.2.** Profilaktyka selektywna:

**1)** poszerzanie i udoskonalanie oferty, upowszechnianie i wdrażanie programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego z obszaru profilaktyki selektywnej adresowanych do dzieci, młodzieży, rodziców i wychowawców;

**2)** poszerzanie i podnoszenie jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.

**2.2.3.** Profilaktyka wskazująca:

**1)** poszerzanie i udoskonalanie oferty upowszechnianie i wdrażanie programów

profilaktycznych rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji programów

profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego z obszaru profilaktyki wskazującej;

**2)** udzielanie specjalistycznej pomocy i wsparcia rodzicom, których dzieci upijają się.

**2.3.** Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa:

**2.3.1**. Zwiększanie dostępności i podnoszenie jakości specjalistycznych świadczeń w zakresie leczenia uzależnienia od alkoholu;

**2.3.2.** Poszerzanie i udoskonalanie oferty leczenia uzależnienia od alkoholu, w tym o programy ograniczania picia alkoholu, oraz popularyzowanie metod mających naukowo dowiedzioną skuteczność;

**2.3.3.** Zwiększanie oferty działań zmierzających do aktywizacji zawodowej i społecznej osób uzależnionych od alkoholu lub zwiększanie dostępności do istniejących form wsparcia;

**2.3.4.** Wspieranie działalności środowisk abstynenckich;

**2.3.5.** Zwiększanie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla członków rodzin z problemem alkoholowym;

**2.3.6.** Zwiększanie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie, w szczególności z problemem alkoholowym;

**2.3.7.** Podejmowanie działań interwencyjnych i edukacyjnych adresowanych do osób stosujących przemoc w rodzinie;

**2.3.8.** Reedukacja osób, które prowadziły pojazdy, będąc pod wpływem alkoholu;

**2.3.9.** Zwiększanie dostępności pomocy dla dzieci z FASD oraz ich opiekunów.

1. **Diagnoza lokalnych problemów alkoholowych w Gminie Krzeszowice.**

**Źródła diagnostyczne:**

- sprawozdanie z realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych za 2017 rok oraz korzystanie z bazy danych ze sprawozdań z lat poprzednich pochodzących z Urzędu Miejskiego, a także z innych instytucji współpracujących,

- raport z ogólnopolskiego badania ankietowego "Młodzi i substancje psychoaktywne" przeprowadzonego w Gminie Krzeszowice wśród uczniów szkół podstawowych i gimnazjów w terminie od dnia 15 kwietnia do dnia 30 czerwca 2014 roku oraz od dnia 1 kwietnia do dnia 30 czerwca 2015 roku*.*

**3.1. *Rynek napojów alkoholowych w Gminie Krzeszowice (na podstawie danych z Urzędu Miejskiego w Krzeszowicach z Referatu Wspierania Przedsiębiorczości).***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** |
| Uchwalony przez gminę limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy) | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Uchwalony przez gminę limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne) | 40 | 40 | 40 | 40 |
| Liczba aktualnych punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy) | 87 | 90 | 85 | 83 |
| Liczba aktualnych punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne) | 16 | 14 | 17 | 15 |
| Liczba aktualnych punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy) | 74 | 78 | 73 | 71 |
| Liczba aktualnych punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne) | 11 | 10 | 10 | 10 |

Dane statystyczne rejestrowane od kilku lat w sprawozdaniach z realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Krzeszowice wskazują, że rynek napojów alkoholowych w gminie, w tym liczba punktów sprzedaży przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży oraz do spożycia w miejscu sprzedaży - oscylują na zbliżonym poziomie. Ustawodawca wprowadził instrumenty ograniczania dostępności alkoholu i w znacznej mierze stosowanie tych instrumentów pozostawił w kompetencji gmin. W dniu 9 marca 2018 r. weszła w życie ustawa nowelizująca ustawę o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, która nałożyła na rady gmin obowiązek uchwalenia uchwał dotyczących:

1. maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży, jak i do spożycia poza miejscem sprzedaży,
2. zasad usytuowania na terenie gminy miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych.

Podejmując ww. uchwały uwzględniono postanowienia gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych - uregulowano m.in. limit zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych poprzez ustawowe wprowadzenie obowiązku określenia liczby zezwoleń na sprzedaż alkoholu do 4,5% oraz na piwo – zarówno w przypadku placówek handlowych (do spożycia poza miejscem sprzedaży), jak i w przypadku lokali gastronomicznych (do spożycia w miejscu sprzedaży). Warto zaznaczyć, że liczba punktów sprzedaży na sprzedaż alkoholu do 4,5% oraz na piwo nie była dotychczas limitowana. W chwili obecnej odpowiednia uchwała wprowadziła limity.

W 2016 r. liczba mieszkańców w gminie Krzeszowice wynosiła 31764 osoby (stan na 31.12.2016 r.). Biorąc pod uwagę limit uchwalonych w Gminie Krzeszowice punktów sprzedaży napojów alkoholowych - czyli łącznie 140 punktów (stan na 31.12.2017 r.) - oznacza to, że na 227 osób w gminie Krzeszowice przypadał 1 punkt sprzedaży napojów alkoholowych. W 2017 r. liczba mieszkańców w gminie Krzeszowice wynosiła 31694 osoby (stan na 31.12.2017r.). Biorąc pod uwagę limit uchwalonych w Gminie Krzeszowice punktów sprzedaży napojów alkoholowych - czyli łącznie 140 punktów (stan na 31.12.2017 r.) - oznacza to, że na 226 osób w gminie Krzeszowice przypadał 1 punkt sprzedaży napojów alkoholowych. Światowa Organizacja Zdrowia rekomenduje, by było to 1000 osób na 1 punkt. Z powyższych danych wynika, że liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie Krzeszowice jest większa, niż zalecenia WHO.

Biorąc pod uwagę liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych przypadających w Polsce w poszczególnych województwach na 1 osobę w 2013 roku, poniżej przykładowo przedstawiono dane liczbowe z najmniejszą i największą liczbą osób w Polsce przypadającą na 1 punkt sprzedaży napojów alkoholowych oraz przedstawiono dane dla województwa Małopolskiego. W województwie Zachodniopomorskim było to 197 osób przypadających na 1 punkt, w województwie Podlaskim - 335 osób przypadających na 1 punkt. W Małopolsce były to 264 osoby/1 punkt (źródło danych: Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych – dane zebrane z gmin za pośrednictwem pełnomocników zarządów województw ds. rozwiązywania problemów alkoholowych).

**3.2. *Dane na temat pobytu osób nietrzeźwych w Ośrodku Profilaktyki Uzależnienia do Alkoholu oraz Pobytu Nietrzeźwych z siedzibą w Jaworznie (opracowanie: Urząd Miejski w Krzeszowicach na podstawie na podstawie danych z Ośrodka Profilaktyki Uzależnienia do Alkoholu oraz Pobytu Nietrzeźwych z siedzibą w Jaworznie).***

|  |  |
| --- | --- |
| **Rok** | **Ogółem liczba osób:** |
| 2013 | 278 |
| 2014 | 313 |
| 2015 | 234 |
| 2016 | 226 |
| 2017 | 177 |

Diagnoza dotycząca problemów wynikających z używania alkoholu przez mieszkańców Gminy Krzeszowice, obejmująca taką tematykę, jak liczbę odwiezionych osób nietrzeźwych do izby wytrzeźwień wskazuje, że na przestrzeni ostatnich 5 lat to 2014 rok był tym rokiem, w którym odwieziono najwięcej tj. 313 osób, w 2017 roku osób tych było 177.

Biorąc powyższe dane pod uwagę w tabeli nr 1 zdiagnozowano najważniejsze problemy, określono cel, metodę działania oraz wskaźniki, które określą, że cele gminnego programu zostały osiągnięte.

Tabela nr 1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Problem** | **Cel** | **Działanie** | **Wskaźniki** |
| 1. Liczba odwiezionych osób nietrzeźwych do izby wytrzeźwień w 2017 r. spadła w porównaniu do lat poprzednich – jednak problem nadal istnieje.
 | Dążenie doograniczania szkód społecznych związanych z nadużywaniem alkoholu.  | Działania edukacyjne i informacyjne, min. kampania społeczna uwrażliwiająca społeczeństwo na problemy społeczne związane z konsumpcją alkoholu, dystrybucja materiałów edukacyjnych, działania punktu konsultacyjnego „Pierwszy Kontakt”, m.in. konsultacja osób z problemem alkoholowym, działalność grupy wsparcia. | Zmniejszenie liczby osób nietrzeźwych odwożonych do izby wytrzeźwień. |

**3.3. *Diagnoza postaw, opinii i wiedzy sprzedawców napojów alkoholowych.***

Badanie przeprowadzono w 2015 r. w 51 punktach sprzedaży napojów alkoholowych na terenie gminy. W badaniu ankietowym wzięło udział 59 sprzedawców (przebadano: 26 osób w mieście Krzeszowice i 33 osoby na wsiach).

*Wyniki badania:*

- większość respondentów (99%) za zgodnym z prawem uważa powiadomić służby porządkowe (np. Policję) jeśli dochodzi do picia alkoholu w obrębie sklepu, jednak tylko 1% zdecydowała się na powiadomienie odpowiednich służb,

- 53 sprzedawców (90%) dokonało wylegitymowania osób młodo wyglądających, próbujących dokonać zakupu alkoholu w punkcie sprzedaży napojów alkoholowych,

- na pytanie: „ Czy ważna w ograniczaniu szkód społecznych jest rola sprzedawców w umiejętnej i asertywnej odmowie sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim ?”- 55 osób (ok. 91 %) potwierdziło, że tak, 3 sprzedawców nie ma zdania na ten temat, 1 odpowiedź była negatywna,

- na pytanie: „Jakim czynem jest sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych w wypadkach, kiedy jest to zabronione?”, sprzedawcy odpowiedzieli, że jest to:

wykroczenie- tak odpowiedziało 56% badanych sprzedawców w mieście Krzeszowice i 75% sprzedawców ze wsi,

przestępstwo - orzekanie w sądzie następuje na podstawie przepisów o postępowaniu karnym – łącznie 18% sprzedawców udzieliło tej odpowiedzi,

przestępstwo - orzekanie w sądzie następuje na podstawie przepisów o postępowaniu karnym, a konsekwencje ponosi zarówno sprzedawca, który sprzedał alkohol, jak i właściciel punktu - łącznie 27% sprzedawców udzieliło tej odpowiedzi,

- zapytano także sprzedawców, które informacje powinny być, zgodnie z prawem, zamieszczone w widocznych miejscach w punktach sprzedaży alkoholu? 9 osób (niespełna 20%) odpowiedziała, że winna to być informacja o zakazie sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim, 16 osób wskazało na informację o szkodliwości spożycia alkoholu, 39 osób wskazało, iż wszystkie informacje zgodnie z prawem winny być zamieszczone w punkcie sprzedaży napojów alkoholowych,

- na pytanie: „Które konsekwencje byłyby dla Państwa najbardziej dotkliwe w przypadku złamania prawa związanego ze sprzedażą napojów alkoholowych?” Najwięcej osób: 51 wskazało na utratę koncesji na 3 lata, 37 osób zakreśliło karę grzywny, 28 wskazało złą opinię w otoczeniu oraz utratę zaufania społecznego (możliwość wyboru kilku odpowiedzi).

Wyniki badania pokazują, że obszar związany z wiedzą i postawami osób sprzedających napoje alkoholowe, można analizować dwojako: z jednej strony nastąpiły pozytywne zmiany, np. 90% sprzedawców dokonało wylegitymowania osób młodo wyglądających, próbujących dokonać zakupu alkoholu w punkcie sprzedaży napojów alkoholowych lub ma świadomość, że w przypadku łamania prawa należy powiadomić odpowiednie służby, z drugiej jednak strony sprzedawcy mają nikłą wiedzę nt. konsekwencji sprzedaży lub podawania napojów alkoholowych w wypadkach, kiedy jest to zabronione.

Niepokojący jest fakt, że większość badanych respondentów (39 osób) tak naprawdę nie wie, jaka informacja - zgodnie z prawem - winna znajdować się w punktach sprzedaży napojów alkoholowych w widocznym miejscu. Pytanie to sprawiło respondentom dość dużo problemu - pomimo, iż należało zakreślić jedną prawidłową odpowiedź, zakreślano kilka odpowiedzi, co świadczyło o niewiedzy sprzedawców.

Martwi fakt, że za najbardziej dotkliwą konsekwencję w przypadku złamania prawa związanego ze sprzedażą napojów alkoholowych uznano utratę koncesji na 3 lata, a zła opinia w otoczeniu oraz utrata zaufania społecznego znalazła się na ostatnim miejscu. Odpowiedź ta może ukazywać, jakie są postawy społeczne sprzedawców wobec problemów alkoholowych - pod uwagę brany jest głównie czynnik finansowy i kłopoty związane z utratą koncesji, a nie zaufanie i opinia społeczna.

Biorąc powyższe dane pod uwagę w tabeli nr 2 zdiagnozowano najważniejsze problemy, określono cel, metodę działania oraz wskaźniki.

Tabela nr 2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Problem** | **Cel** | **Działanie** | **Wskaźniki** |
| Zbyt niska wiedza sprzedawców napojów alkoholowych dotycząca zagadnień ustawowych związanych ze sprzedażą alkoholu (np. oznaczenia miejsc sprzedaży napojów alkoholowych, konsekwencje naruszania prawa w przypadku sprzedaży alkoholu, gdy jest to zabronione). | Podniesienie wiedzy sprzedawców napojów alkoholowych nt. ich obowiązków wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. | Rozmowy ze sprzedawcami np. dokonywane przy okazji opiniowania miejsc sprzedaży napojów alkoholowych, cykliczne szkolenia dla sprzedawców, lokalne informacje medialne. | Zmniejszone wskaźniki niewłaściwych odpowiedzi w pytaniach ankietowych. |
| Zbyt małe znaczenie dla sprzedawców ma utrata zaufania i dobrej opinii społecznej w przypadku łamania prawa związanego ze sprzedażą alkoholu. | Uwrażliwienie sprzedawców na ważność opinii i zaufania społecznego oraz pozyskanie ich do wspólnej pracy na rzecz ograniczania szkód społecznych związanych ze sprzedażą alkoholu. | Działania edukacyjne i informacyjne skierowane do sprzedawców - cykliczne szkolenia dla sprzedawców, informacje w mediach lokalnych. | Zmiana postawy osobistej sprzedawców napojów alkoholowych w kwestiach społecznych (np.zaufania społecznego, opinii o punkcie w środowisku). |

**3.4. *Diagnoza danych z raportu z ogólnopolskiego badania ankietowego "Młodzi i substancje psychoaktywne" przeprowadzonego w Gminie Krzeszowice wśród uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych.***

Termin przeprowadzonych badań:

- od 1 kwietnia 2014 roku do 30 czerwca 2014 roku

(próba badawcza: gimnazja - II klasy: 106 chłopców, 112 dziewcząt, szkoły podstawowe - V klasy: 108 chłopców, 98 dziewcząt) ,

- od 1 kwietnia 2015 roku do 30 czerwca 2015 roku

(próba badawcza: gimnazja - III klasy: 60 chłopców, 99 dziewcząt, szkoły podstawowe - VI klasy: 105 chłopców, 93 dziewcząt).

Próbę badawczą stanowili uczniowie wybrani losowo przez nauczyciela/ pedagoga do uczestnictwa w badaniu.

**Gimnazjum: najważniejsze wyniki badań**

Porównanie wskaźników z dwóch lat

|  |  |
| --- | --- |
| **Rok 2014, gimnazjum II klasy** | **Rok 2015, gimnazjum III klasy** |
| ***Pytanie: ile miałeś/miałaś lat, kiedy zdarzyło Ci się po raz pierwszy spróbować alkoholu?***- 21% chłopców i 12% dziewcząt odparło, że 11 lub mniej lat, - natomiast w chwili badania 23% chłopców i 34 % dziewcząt zadeklarowało, iż nigdy nie piło alkoholu,- pozostali respondenci przyznali, że przechodzili inicjację alkoholową po 11 roku życia (wynika z tego, iż 79% chłopców i 66% dziewcząt miało już kontakt z alkoholem do chwili wykonania badania). | ***Pytanie: ile miałeś/miałaś lat, kiedy zdarzyło Ci się po raz pierwszy spróbować alkoholu?***- 18 % chłopców i 18% dziewcząt odparło, że 11 lub mniej lat, - natomiast w chwili badania 30% chłopców i 40% dziewcząt zadeklarowało, iż nigdy nie piło alkoholu,- pozostali respondenci przyznali, że przechodzili inicjację alkoholową po 11 roku życia (wynika z tego, iż 70% chłopców i 60% dziewcząt miało już kontakt z alkoholem do chwili wykonania badania). |
| ***Pytanie: w jaki sposób zdobyłeś alkohol?***- 18% chłopców i 13% dziewcząt przyznała, iż zostali poczęstowani przez rodziców, - 13% chłopów i 12% dziewcząt zakreśliło, że zostali poczęstowani przez „innego dorosłego”. | ***Pytanie: w jaki sposób zdobyłeś alkohol?***- 18% chłopców i 19% dziewcząt przyznała, iż zostali poczęstowani przez rodziców,- 12% chłopów i 12% dziewcząt zakreśliło, że zostali poczęstowani przez „innego dorosłego”. |
| ***Pytanie: czy piłeś alkohol w ostatnich 12 miesiącach?*** - 52% chłopców i 48% dziewcząt potwierdziła picie alkoholu w ostatnich 12 miesiącach, | ***Pytanie: czy piłeś alkohol w ostatnich 12 miesiącach?*** - 33% chłopców i 26% dziewcząt potwierdziła picie alkoholu w ostatnich 12 miesiącach,  |
| ***Pytanie: czy piłeś alkohol w ostatnich 30 dniach przed wykonaniem badania?*** - 37% chłopców i 23% dziewcząt- to odsetek osób sięgających po alkohol w ciągu ostatnich 30 dni przed wykonaniem badania. Gimnazjaliści wskazali, że w ciągu ostatnich 30 dni pili: piwo (25% chłopców, 19% dziewcząt), następnie wódkę ( 17% chłopców, 6% dziewcząt) i wino ( 6% chłopców, 2% dziewcząt) Podobnie wskazują wyniki ogólnopolskiego badania ankietowego *"Młodzi i substancje psychoaktywne"*. | ***Pytanie: czy piłeś alkohol w ostatnich 30 dniach przed wykonaniem badania?*** - 27% chłopców i 18% dziewcząt- to odsetek osób sięgających po alkohol w ciągu ostatnich 30 dni przed wykonaniem badania. Gimnazjaliści wskazali, że w ciągu ostatnich 30 dni pili: piwo (22% chłopców, 20% dziewcząt), wódkę (10% chłopców, 47% dziewcząt) i wino (3% chłopców, 8% dziewcząt).Jeśli chodzi o spożycie piwa i wina w ciągu ostatnich 30 dni przez młodzież gimnazjalną to wyniki kształtują się podobnie, jak w badaniach ogólnopolskich *"Młodzi i substancje psychoaktywne"* wykonanych w 2014 r. i 2015 r. Natomiast wyniki spożycia wódki przez dziewczęta gimnazjalne w 2015 r. odbiegają od badań ogólnopolskich i są wysokie, gdyż kształtują się na poziomie 47 % (badania ogólnopolskie za 2015 r. wskaźnik: 8% dziewcząt spożycia wódki przez dziewczęta). |

**Szkoły podstawowe: najważniejsze wyniki badań** Porównanie wskaźników z dwóch lat

|  |  |
| --- | --- |
| **Rok 2014, szkoła podstawowa V klasy** | **Rok 2015, szkoła podstawowa VI klasy** |
| ***Pytanie: czy alkohol zawarty w piwie, winie i wódce jest taki sam? (czy to ten sam związek chemiczny?)***- poprawną wiedzą wykazało się tylko 24% chłopców i 22% dziewcząt. | ***Pytanie: czy alkohol zawarty w piwie, winie i wódce jest taki sam? (czy to ten sam związek chemiczny?)***- poprawną wiedzą wykazało się 46% chłopców i 42% dziewcząt. |
| ***Pytanie: jak bardzo ludzie szkodzą sobie (zdrowotnie lub w inny sposób), gdy piją alkohol bardzo często lub nałogowo?***- 75% chłopców i 84 % dziewcząt wskazało, że wiąże się to z dużym ryzykiem, | ***Pytanie: jak bardzo ludzie szkodzą sobie (zdrowotnie lub w inny sposób), gdy piją alkohol bardzo często lub nałogowo?***- 70% chłopców i 80 % dziewcząt wskazało, że wiąże się to z dużym ryzykiem, |
| ***Pytanie: czy łatwo uzależnić się od alkoholu?*** - 52% chłopców i 85 % dziewcząt odparło, że łatwo,- 14% chłopców i 5% dziewcząt stwierdziło, iż pijąc alkohol okazjonalnie nigdy się nie uzależni, - 27% chłopców i 25% dziewcząt nie ma na ten temat wiedzy. | ***Pytanie: czy łatwo uzależnić się od alkoholu?*** - 58% chłopców i 55 % dziewcząt odparło, że łatwo,- 15% chłopców i 17% dziewcząt stwierdziło, iż pijąc alkohol okazjonalnie nigdy się nie uzależni,- 20% chłopców i 17% dziewcząt nie ma na ten temat wiedzy. |
| ***Pytanie: ile miałeś/miałaś lat, kiedy zdarzyło Ci się po raz pierwszy w życiu spróbować alkoholu?***- 7 lub mniej lat – odparło 6% chłopców, 4% dziewcząt, - 8-10 lat – 13% chłopców, 14% dziewcząt, - 11-12 lat – 4% chłopców, 4% dziewcząt. Chłopcy najczęściej próbowali piwo, dziewczyny piwo i szampana. Spośród przebadanych 66% chłopców i 69% dziewcząt jeszcze nigdy nie próbowało alkoholu.  | ***Pytanie: ile miałeś/miałaś lat, kiedy zdarzyło Ci się po raz pierwszy w życiu spróbować alkoholu?***- 7 lub mniej lat – odparło 13% chłopców, 5% dziewcząt, - 8-10 lat – 6% chłopców, 2% dziewcząt, - 11-12 lat – 4% chłopców, 7% dziewcząt. Chłopcy najczęściej próbowali piwo, dziewczyny piwo i szampana. Spośród przebadanych 58% chłopców i 73% dziewcząt jeszcze nigdy nie próbowało alkoholu.  |
| ***Pytanie: czy zdarzyło Ci się pić alkohol w ciągu ostatnich 30 dni?***- 6% chłopców i 4% dziewcząt potwierdziło ten fakt ze wskazaniem, iż było to piwo, | ***Pytanie: czy zdarzyło Ci się pić alkohol w ciągu ostatnich 30 dni?***- 7% chłopców i 2% dziewcząt potwierdziło ten fakt ze wskazaniem, iż było to piwo, |
| ***Pytanie: czy Tobie lub osobie w Twoim wieku łatwo jest kupić alkohol?***- 4% chłopców oraz 2% dziewcząt stwierdziło, że osobie w ich wieku łatwo jest kupić alkohol, - przeciwnego zdania jest 28% chłopców i 23% dziewcząt. - dla 13% chłopców i 2% dziewcząt wymaga to kilku prób zakupu, - 56% chłopców i 73% dziewcząt nigdy nie próbowało zakupić alkoholu. | ***Pytanie: czy Tobie lub osobie w Twoim wieku łatwo jest kupić alkohol?***- 4% chłopców oraz 1% dziewcząt stwierdziło, że osobie w ich wieku łatwo jest kupić alkohol, - przeciwnego zdania jest 37% chłopców i 32% dziewcząt. - dla 12% chłopców i 12% dziewcząt wymaga to kilku prób zakupu, - 49% chłopców i 56% dziewcząt nigdy nie próbowało zakupić alkoholu. |
| ***Pytanie: w jaki sposób zdobyłeś/zdobyłaś alkohol, który piłeś/piłaś?*** - 2% chłopców i 10% dziewcząt przyznało, że pierwszym alkoholem zostali poczęstowali przez dorosłych, w tym rodziców, - pozostali przyznają się do podkradania alkoholu dorosłym (chłopcy –1%, dziewczęta – 7%), - alkoholem częstowali ich starsi koledzy (chłopcy – 1%, dziewczęta – 0%). - spośród wszystkich badanych uczniów szkół podstawowych 0% chłopców i 1% dziewcząt przyznało się do samodzielnego zakupu alkoholu. | ***Pytanie: w jaki sposób zdobyłeś/zdobyłaś alkohol, który piłeś/piłaś?***- 12% chłopców i 10% dziewcząt przyznało, że pierwszym alkoholem zostali poczęstowali przez dorosłych, w tym rodziców,- pozostali przyznają się do podkradania alkoholu dorosłym (chłopcy – 5%, dziewczęta – 12%), - alkoholem częstowali ich starsi koledzy (chłopcy – 4%, dziewczęta – 4%). - spośród wszystkich badanych uczniów szkół podstawowych 2% chłopców i 0% dziewcząt przyznało się do samodzielnego zakupu alkoholu, |
| ***Pytanie: gdybyś zauważył/zauważyła, że Twój przyjaciel lub znajomy ma problem z paleniem papierosów lub piciem alkoholu, do kogo zwróciłbyś/zwróciłabyś się o pomoc?***- 11% chłopców i 1% dziewcząt zgłosiłoby się o pomoc do kolegi lub koleżanki,- 20% chłopców i 25% dziewcząt zgłosiłoby się o pomoc do nauczyciela- 20% chłopców i 37% dziewcząt do pedagoga lub psychologa, - 34% chłopców i 40 % dziewcząt do rodziców, - 6% chłopców i 6% dziewcząt do policji - 9% chłopców i 5% dziewcząt zadzwoniłoby do telefonu zaufania. | ***Pytanie: gdybyś zauważył/zauważyła, że Twój przyjaciel lub znajomy ma problem z paleniem papierosów lub piciem alkoholu, do kogo zwróciłbyś/zwróciłabyś się o pomoc?***- 6% chłopców i 7% dziewcząt zgłosiłoby się o pomoc do kolegi lub koleżanki,- 23% chłopców i 27% dziewcząt zgłosiłoby się o pomoc do nauczyciela- 26% chłopców i 39% dziewcząt do pedagoga lub psychologa, - 37% chłopców i 43 % dziewcząt do rodziców, - 10% chłopców i 8% dziewcząt do policji - 21% chłopców i 10% dziewcząt zadzwoniłoby do telefonu zaufania. |

Biorąc powyższe dane pod uwagę (tj. dane ze szkół podstawowych i gimnazjów) w tabeli nr 3 zdiagnozowano najważniejsze problemy, określono cel, metodę działania oraz wskaźniki.

Tabela nr 3.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Problem** | **Cel** | **Działanie** | **Wskaźniki** |
| Szkoły podstawowe i gimnazjum - wczesny wiek inicjacji alkoholowej.  | Zmniejszenie liczby dzieci i młodzieży po raz pierwszy sięgających po alkohol w tak młodym wieku. | Programy rekomendowane, szkolenia, warsztaty dla młodzieży.Szkolenia rodziców wzmacniające kompetencje rodzicielskie. | Zmniejszone wskaźniki - zmniejszenie liczby dzieci i młodzieży sięgających po raz pierwszy po alkohol.  |
| Szkoły podstawowe i gimnazja - rodzice i inne osoby dorosłe stanowią największą grupę społeczną, która pierwszy raz częstuje dzieci alkoholem (wskazali to sami uczniowie)! | Edukacja / uświadamianierodziców- wzmocnienie zasad sprzeciwiających się podawaniu przez rodziców/osoby dorosłe alkoholu dzieciom.Zmiana postaw osób dorosłych - nie podawanie osobom niepełnoletnim alkoholu. | Szkolenia rodziców w zakresie postaw rodzicielskich i wartości etycznych, a także dodatkowo edukacja w zakresie konsekwencji podawania dziecku alkoholu.Programy rekomendowane, szkolenia, warsztaty, informacje w mediach. | Zmniejszone wskaźniki- zmniejszenie liczby dzieci i młodzieży, które wskazują w ankiecie rodziców i osoby dorosłe, jako podające im alkohol (w tym po raz pierwszy).Zmiana postawy osobistej rodziców. |
| Szkoły podstawowe- błędna wiedza uczniów nt. działania i skutków picia alkoholu | Uświadomienie uczniom zagrożeń związanych ze spożywaniem alkoholu.  | Programy rekomendowane, szkolenia, warsztaty dla młodzieży.  | Nabycie wiedzy przez dzieci i młodzież nt. alkoholu - więcej prawidłowych odpowiedzi. |

**3.5. *Diagnoza wskaźników ze sprawozdania rocznego z realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych dla Gminy Krzeszowice biorąc pod uwagę, co najmniej cztery ostatnie lata (opracowanie na podstawie danych z Urzędu Miejskiego w Krzeszowicach - Punktu Konsultacyjnego "Pierwszy Kontakt").***

Pomoc psychologa – specjalisty psychoterapii uzależnień:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ROK** | **Osoby współuzależnione (w tym osoby współuzależnione doświadcza - jące przemocy domowej)** | **Osoby doświad - czające przemocy domowej** | **Osoby dorosłe z problemem uzależnienia** | **Dzieci z rodzin z problemem alkoholowym/ hazardu** | **Osoby z syndromem DDA** | **Młodzież z problemami adolescencji** | **Rodzice z problemami wychowawczymi** | **Osoby w kryzysie** | **O****G****Ó****Ł****E****M** |
| 2013 liczba osób | 14 (7) | 2 | 12 | 2 | 1 | - | - | - | 34 |
| 2013 liczba konsultacji | 28 | 5 | 21 | 5 | 1 | - | - | - | 60 |
| 2014 liczba osób | 7 (3) | - | 13 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 30 |
| 2014 liczba konsultacji | 27 | - | 18 | 15 | 1 | 1 | 4 | 2 | 68 |
| 2015 liczba osób | 10 | 1 | 15 | 2 | 0 | 1 | 3 | 5 | 37 |
| 2015 liczba konsultacji | 15 | 1 | 23 | 3 | 0 | 1 | 3 | 7 | 53 |
| 2016 liczba osób | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 19 |
| 2016 liczba konsultacji | 14 | 10 | 20 | 20 | 2 | 4 | 2 | 1 | 73 |
| 2017 liczba osób | 5 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | - | 17 |
| 2017 liczba konsultacji | 11 | 12 | 23 | 14 | 1 | 1 | 2 | - | 64 |

Pomoc prawna:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ROK** | **Konsultacje prawne dla osób w rodzinach których występuje problem alkoholowy i/lub problem przemocy** | **Ogółem konsultacji:** |
| 2013 | 36 | 97 |
| 2014 | 36 | 66 |
| 2015 | 45 | 76 |
| 2016 | 37 | 74 |
| 2017 | 55 | 75 |

Liczba osób korzystających z oferty Punktu Konsultacyjnego "Pierwszy Kontakt" od kilku ostatnich lat pozostaje na podobnym poziomie. Wskazuje to, że zasadne jest utrzymanie działań konsultacyjnych i pomocowych w tym obszarze, gdyż osoby w potrzebie korzystają z gminnej bazy ofertowej. Konieczne jest nadmienienie, że często ma miejsce sytuacja, że jedna osoba przychodzi do Punktu Konsultacyjnego "Pierwszy Kontakt" konsultacje kilkukrotnie lub z kilkoma problemami z zakresu różnych dziedzin, a wszystkie problemy skupione są wokół jednego: problemu alkoholowego członka rodziny.

**Udzielenie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie** **jest zadaniem własnym gminy**. Planuje się, iż pomoc tę świadczyć będą:

- koordynator Punktu Konsultacyjnego „Pierwszy Kontakt” – osoba pierwszego kontaktu, będąca jednocześnie Pełnomocnikiem Burmistrza ds. Przeciwdziałania Uzależnieniom,

- certyfikowany instruktor terapii uzależnień/specjalista psychoterapii uzależnień,

- konsultant ds. pomocy ofiarom przemocy w rodzinie,

- psycholog,

- prawnik.

W/w pomoc świadczyć mogą także inne osoby posiadające odpowiednie przygotowanie do pracy

w obszarze rozwiązywania problemów alkoholowych, przemocy, uzależnień behawioralnych, czy innych zachowań ryzykownych (np. specjalista ds. pomocy osobom doznającym przemocy w rodzinie, itp.).

W/w pomoc skierowana będzie do osób z problemem alkoholowym i ich rodzin, w tym do osób doznających przemocy w rodzinie, bowiem istotnym działaniem zmierzającym do poprawy jakości życia rodziny z problemem alkoholowym jest objęcie pomocą całej rodziny. Należy pamiętać, że nadużywanie alkoholu, czy uzależnienie członka rodziny od alkoholu jest czynnikiem ryzyka wystąpienia przemocy w rodzinie.

Pomoc w Punkcie Konsultacyjnym „Pierwszy Kontakt” będzie realizowana w formie konsultacji indywidualnych, a także w formie grup wsparcia dla osób uzależnionych trzeźwiejących i ich rodzin lub osób z problemem alkoholowym i ich rodzin. Pomoc w punkcie konsultacyjnym może być także prowadzona w obszarze tematyki przemocy, uzależnień behawioralnych, czy innych zachowań ryzykownych.

Punkt Konsultacyjny „Pierwszy Kontakt” przy współpracy z grupami Anonimowych Alkoholików (głównie z grupą AA „Nowa Droga” oraz z grupą AA „Antidotum”) i grupami Al Anon (głównie z grupą Al Anon „Promyk Nadziei”) będzie proponował osobom z problemem alkoholowym i ich rodzinom skorzystanie z oferty ruchów samopomocowych i stowarzyszeń, które działają na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych. Gmina Krzeszowice użycza nieodpłatnie grupie AA „Nowa Droga”, grupie AA „Antidotum” i grupie Al Anon „Promyk Nadziei” pomieszczenia na spotkania tych grup lub inną działalność w obszarze rozwiązywania problemów alkoholowych, uzależnień behawioralnych lub zachowań ryzykownych. W przypadku powstania dodatkowych grup istnieje także możliwość nieodpłatnego korzystania z pomieszczeń w punkcie, jeśli warunki lokalowe na to pozwolą.

Pomoc świadczona w Punkcie Konsultacyjnym „Pierwszy Kontakt” jest nieodpłatna i anonimowa. W Punkcie Konsultacyjnym "Pierwszy Kontakt" nie prowadzi się psychoterapii.

Bieżące utrzymanie pomieszczeń Punktu Konsultacyjnego „Pierwszy Kontakt” realizowane jest w ramach Programu (m.in. opłaty za media, sprzątanie, remonty, zakup wyposażenia, materiałów biurowych, gospodarczych, itp.).

Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem od alkoholu w gminie polegać będzie głównie na działalności informacyjnej, konsultacyjnej i edukacyjnej oraz na właściwym pokierowaniu osób z problemem alkoholowym do placówek leczenia uzależnień celem diagnozy i ewentualnego podjęcia leczenia.

**4. Oprócz zadań ujętych w Rozdziale I, ustępie 1, 2, 3, planuje się także realizację innych działań w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Do zadań tych należą:**

**4.1. Działalność informacyjna i edukacyjna w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, 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.**

*Planuje się, iż w/w zadanie realizowane będzie poprzez:*

**4.1.1.** Udział samorządu lokalnego w kampaniach informacyjnych i edukacyjnych;

**4.1.2** Zakup i dystrybucję materiałów edukacyjnych i informacyjnych;

**4.1.3.** Prowadzenie medialnego systemu informacji o działaniach podejmowanych na terenie gminy w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych;

**4.1.4.** Opracowanie, aktualizowanie i kolportaż materiałów informacyjnych lub/i edukacyjnych, m.in. na temat możliwości uzyskania pomocy (adresy, numery telefonów instytucji, itp.);

**4.1.5.** Realizację pozalekcyjnego programu opiekuńczo - wychowawczego skierowanego do dzieci i młodzieży wraz z dożywianiem, zakupem materiałów i wyposażeniem miejsc do pracy na zajęciach. Zajęcia te mogą być uzupełnione np. warsztatami profilaktycznymi, wyjazdami do teatru, na basen, ściankę wspinaczkową, wycieczką, zajęciami sportowo - rekreacyjnymi i innymi formami zajęć (np. Kluby Młodzieżowe);

**4.1.6.** Realizację pozalekcyjnego programu socjoterapeutycznego skierowanego do dzieci i młodzieży wraz z dożywianiem, zakupem materiałów i wyposażeniem miejsc do pracy na zajęciach. Zajęcia te mogą być uzupełnione np. warsztatami profilaktycznymi, wyjazdami do teatru, na basen, ściankę wspinaczkową, wycieczką, zajęciami sportowo - rekreacyjnymi i innymi formami zajęć;

**4.1.7.** Organizowanie i finansowanie szkoleń, warsztatów, prelekcji, konferencji, wykładów i innych form dokształcania i podnoszenia kwalifikacji, adresowanych w szczególności do osób działających w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, przemocy, uzależnień behawioralnych czy innych zachowań ryzykownych, itp.;

**4.1.8.** Organizowanie i finansowanie warsztatów, prelekcji, konferencji, wykładów, itp., dla osób z problemem uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia, osób doświadczających przemocy w rodzinie, osób w rodzinie których występuje problem alkoholowy oraz dla innych osób chcących poszerzyć swoją wiedzę o problemie;

**4.1.9.** Organizację i finansowanie półkolonii lub kolonii letniej, wypoczynku zimowego feryjnego, obozów, kilkudniowego wyjazdu lub innych form wypoczynku - działania skierowane głównie do dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym, rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym, rodzin nie radzących sobie wychowawczo, rodzin w których występuje przemoc, uzależnienia behawioralne, czy inne zachowania ryzykowne;

**4.1.10.** Integrację lokalnego społeczeństwa, w tym integrację rodzin, w szczególności tych rodzin, w których występuje problem alkoholowy, problem uzależnień behawioralnych lub innych zachowań ryzykownych - działania realizowane min. poprzez włączanie mieszkańców gminy w realizację ogólnopolskich kampanii lub innych działań promujących życie wolne od nałogów, które to działania mogą zostać uzupełnione o organizację spotkań rekreacyjnych takich, jak: rajdy rowerowe, piesze wycieczki, koncerty, spotkania dla dzieci, młodzieży i osób dorosłych, organizację Dnia Dziecka, mikołajek, itp. (w tym np. zakup: poczęstunku, upominków, materiałów papierniczych, i innych niezbędnych rzeczy do organizacji przedsięwzięć);

**4.1.11.** Promocję zdrowego i bezalkoholowego stylu życia oraz zdrowego spędzania wolnego czasu poprzez organizację imprez z zakresu profilaktyki uzależnień, które mogą być połączone z organizacją plenerowych spotkań, koncertów, działań sportowo - rekreacyjnych, happeningów, rajdów rowerowych i pieszych, konkursów profilaktycznych i innych o podobnym charakterze;

**4.1.12.** Realizowanie gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (w tym także w korelacji z gminnym programem przeciwdziałania narkomanii) w szkołach na różnych poziomach edukacji poprzez:

**1)** przekazanie środków finansowych na realizację w szkołach programów profilaktycznych rekomendowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro Przeciwdziałania Narkomanii lub Ośrodek Rozwoju Edukacji,

**2)** współpracę ze szkołami w realizacji kampanii,

**3)** współpracę ze szkołami w zakresie pomocy psychospołecznej dla uczniów z rodzin z problemem alkoholowym, uzależnień behawioralnych lub innych zachowań ryzykownych - pomoc dla uczniów, rodziców, a także nauczycieli;

**4)** przekazanie środków finansowych na prowadzenie pozalekcyjnych zajęć np. socjoterapeutycznych lub opiekuńczo – wychowawczych uwzględniających zakres profilaktyki uzależnień (zajęcia mogą być wzbogacone formami rekreacji ruchowej, zajęciami plastycznymi, kilkudniowym wyjazdem dla dzieci i młodzieży, itp.);

**5)** przekazanie środków finansowych na inne działania z zakresu profilaktyki uzależnień, m.in. warsztaty, szkolenia dla uczniów, itp.;

**6)** spotkania pedagogów w Punkcie Konsultacyjnym „Pierwszy Kontakt” raz w miesiącu lub w zależności od potrzeb celem doskonalenia warsztatu pracy, wymiany doświadczeń, wzajemnej pomocy i informacji,

**7)** dostarczanie dla szkół materiałów informacyjno - edukacyjnych lub zakup przez szkoły tych materiałów w ramach środków przeznaczonych na profilaktykę uzależnień,

**8)** realizację rekomendowanych programów profilaktycznych, warsztatów, szkoleń przeznaczonych dla rodziców, nauczycieli oraz szkolenia kadry oświatowej, które będą wykorzystane do pracy z dziećmi i z młodzieżą oraz w kontaktach z rodzicami.

**4.1.13.** Urządzenie, modernizację obiektów i tworzenie warunków do alternatywnego spędzania wolnego czasu celem propagowania modelu życia bez środków psychoaktywnych oraz wzmacniania więzi na płaszczyźnie rodzic – dziecko;

**4.1.14.** Wsparcie organizacji spotkań integracyjnych dla rodzin osób zdrowiejących, osób uzależnionych oraz osób uzależnionych trzeźwiejących, w tym finansowanie, współfinansowanie i pomoc w organizacji wyjazdu na różne spotkania trzeźwościowe,

**4.1.15.** Badania, diagnozę oraz monitorowanie problemów społecznych, związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, przemocy, uzależnień behawioralnych lub innych zachowań ryzykownych;

**4.1.16.** Inne działania z zakresu profilaktyki uzależnień wynikające z bieżącej analizy sytuacji.

**4.2. Wspomaganie działalności instytucji, organizacji pozarządowych i innych podmiotów oraz osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.**

*Planuje się, iż w/w zadanie realizowane będzie poprzez:*

**4.2.1.** Udzielanie pomocy merytorycznej i organizacyjnej instytucjom, osobom fizycznym, organizacjom pozarządowym i innym podmiotom w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy;

**4.2.2.** Realizację programu z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w formie wypoczynku letniego dla dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania lub poza miejscem zamieszkania w ramach profilaktyki uniwersalnej i selektywnej - współfinansowanie zadania;

**4.2.3.** Realizację programu z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w formie kolonii letniej dla dzieci i młodzieży poza miejscem zamieszkania w ramach profilaktyki selektywnej - powierzenie zadania;

**4.2.4.** Organizowanie i finansowanie szkoleń, warsztatów, prelekcji, konferencji, wykładów i innych form dokształcania i podnoszenia kwalifikacji związanych z tematyką z zakresu profilaktyki uzależnień, a także z innymi tematami, które mogą być pomocne w pracy z osobami z problemem alkoholowym;

**4.2.5.** Współpracę z kościołami, związkami wyznaniowymi, mediami i innymi podmiotami w zakresie wspólnego reagowania na problemy alkoholowe i inne problemy z tego wynikające;

**4.2.6.** Organizowanie Gminnej Imprezy Sportowej „Zachowaj Trzeźwy Umysł” - m.in. współpraca ze szkołami;

**4.2.7.** Wspieranie działalności i kontynuacja współpracy z grupą AA „Nowa Droga”, z grupą AA „Antidotum”) i grupą Al-Anon „Promyk Nadziei” oraz z innymi grupami samopomocowymi z terenu gminy Krzeszowice (m.in. organizacja Gminnego Dnia Trzeźwości i innych spotkań trzeźwościowych), a także współpraca z innymi grupami i podmiotami spoza terenu Gminy Krzeszowice propagującymi trzeźwość (współpraca ta może odbywać się np. poprzez merytoryczną wymianę doświadczeń, wyjazdy osób z Gminy Krzeszowice zaangażowanych w pracę na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych na spotkania grup, zloty, itp.);

**4.2.8.** Szkolenia sprzedawców napojów alkoholowych, a także możliwość szkoleń dla innych podmiotów, służące rozwiązywaniu problemów alkoholowych;

**4.2.10.** Współpracę ze szkołami - min. poprzez przekazanie środków finansowych dla szkół na działania profilaktyczne, patrz: Rozdział I, ust. 4 punkt 4.1. podpunkt 4.1.12.;

**4.2.11.** Przekazanie środków finansowych na umożliwienie realizacji zadań zgodnych z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej tj.: na prowadzenie placówek wsparcia dziennego.

**4.3. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 131 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.**

*Planuje się, iż w/w zadanie realizowane będzie poprzez:*

**4.3.1.** Kontrole punktów sprzedaży i lokali gastronomicznych w zakresie przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz prawa lokalnego prowadzone przez odpowiednie służby;

**4.3.2.** Powiadomienie odpowiednich służb o naruszeniu przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

**ROZDZIAŁ II.**

**GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH.**

Na terenie Gminy Krzeszowice działa Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, zwana dalej Komisją lub GKRPA.

**1.** W ramach realizacji niniejszego Programu członkowie Komisji:

**1.1.** Mogą podnosić kompetencje poprzez udział w szkoleniach /konferencjach/seminariach, itp.;

**1.2.** Uczestniczą w postępowaniu sądowym z ramienia GKRPA;

**1.3.** Realizują zadania wynikające z ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity, Dz. U. z 2016 r. poz. 487 z późniejszymi zmianami) oraz z ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (tekst jednolity, Dz. U. z 2015 r. poz. 1390 z późniejszymi zmianami).

**2.** Rozliczenie kosztów podróży Komisji związanych z wyjazdem na szkolenie/konferencje, itp. lub do sądu będzie wymagało przedłożenia:

**2.1.** Oświadczenia o odbytym wyjeździe (dzień przejazdu, cel wyjazdu);

**2.2.** Rachunku.

**3.** Koszty podróży wyliczone będą na podstawie posiadanych biletów najtańszego środka lokomocji lub w przypadku ich braku wyliczenie kosztów nastąpi na podstawie wyliczenia wartości kosztów najtańszego biletu przejazdu środkami komunikacji miejskiej;

**3.1.** Rozliczenie kosztów podróży przez osoby biorące udział w wyjeździe ma nastąpić niezwłocznie, nie dłużej jednak niż w ostatecznym terminie do 30 dni od ostatniego dnia szkolenia.

**4.** Praca Komisji odbywa się na posiedzeniach GKRPA w Punkcie Konsultacyjnym "Pierwszy Kontakt" lub w innym ustalonym miejscu i wynika ona z faktycznych potrzeb pracy Komisji.

**4.1.** Ustala się, że miesięczny czas pracy jednego członka Komisji wynosił będzie do 10 godzin, a kwartalny czas pracy 1 członka Komisji nie przekroczy 30 godzin - w uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość przenoszenia godzin pracy członka komisji z danego miesiąca na miesiąc następny, ale tylko w obrębie jednego kwartału;

**4.2.** Wyjątek stanowią pilne posiedzenia GKRPA, których czas pracy nie jest wliczany do ogólnego czasu pracy Komisji i jest dodatkowo płatny zgodnie z przepracowaną ilością pełnych godzin na danym posiedzeniu. Dodatkowe godziny pracy ustala się na 5 godzin w ciągu roku łącznie dla wszystkich członków komisji. Godziny te powinny być w miarę proporcjonalnie wykorzystane przez wszystkich członków Komisji.

**5.** Ustala się wynagrodzenie członka Komisji w wysokości 40 złotych brutto za każdą pełną przepracowaną godzinę na danym posiedzeniu;

**5.1.** Przyjmuje się także możliwość rozliczeń członków Komisji za każde pełne przepracowane 30 minut na danym posiedzeniu GKRPA - wtedy płatność będzie wynosić 20 złotych brutto za każde pełne 30 minut pracy w Komisji;

**5.2.** Nie jest możliwe jakiekolwiek sumowanie dodatkowych minut z posiedzeń Komisji poza w/w czasem pracy.

**5.3.** Do członka Komisji należy dopilnowanie ustalonego limitu godzin, tj. członek Komisji nie może w danym kwartale przekroczyć limitu godzin ogólnie na niego przypadających (tj. 30 godzin), za wyjątkiem zapisu 4.2. - ale tylko w wyjątkowych przypadkach.

**6.** Podstawą do ubiegania się o wypłatę wynagrodzenia przez członka Komisji jest: udokumentowanie pracy w postaci podpisanego protokołu z posiedzenia Komisji, bądź podpisany protokół z zaopiniowania miejsca w przedmiocie sprzedaży napojów alkoholowych z jednoczesnym (w obu przypadkach) złożeniem podpisu na liście obecności wraz z zaznaczeniem, w jakich godzinach odbywała się praca i wpisaniem liczby godzin pracy poszczególnych osób. Lista obecności winna zawierać podpis oraz oświadczenie członka Komisji, iż faktycznie w danej ilości godzin uczestniczył w posiedzeniu;

**6.1.** Podstawą do ubiegania się o wypłatę wynagrodzenia członka Komisji biorącego udział w pracy w gminnym interdyscyplinarnym zespole ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie jest: lista obecności z udziału w posiedzeniu zespołu ds. przeciwdziałania przemocy wraz z zaznaczeniem, w jakich dniach i godzinach odbywała się praca, podaniem sumy godzin pracy, wskazaniem liczby spraw oraz wskazaniem liczby osób z problemem alkoholowym faktycznie uczestniczących w spotkaniu. Lista obecności winna zawierać podpis oraz oświadczenie członka Komisji, iż faktycznie w danej ilości godzin uczestniczył w posiedzeniu.

**7.** Na podstawie list obecności właściwa komórka Urzędu Miejskiego – Wydział Organizacyjny - sporządza zestawienie zbiorcze, które będzie przekazywane do właściwej Komórki Wydziału Finansowego celem realizacji wypłaty. Zestawienie zbiorcze przygotowane będzie na podstawie list obecności i opatrzone datą i podpisem Przewodniczącego Komisji lub jego Zastępcy lub innego upoważnionego przez Przewodniczącego Komisji lub jego Zastępcę członka Komisji. Zestawienie zbiorcze zatwierdza Sekretarz lub inna osoba upoważniona.

**8.** Płatność za udział w posiedzeniach następować będzie raz na kwartał, jednak w przypadku ewentualnego wcześniejszego zakończenia pełnienia funkcji przez członka komisji, wynagrodzenie będzie płatne do 30 dni od dnia zakończenia pełnienia tej funkcji.

I kwartał obejmuje miesiące: styczeń, luty, marzec,

II kwartał obejmuje miesiące: kwiecień, maj, czerwiec,

III kwartał obejmuje miesiące: lipiec, sierpień, wrzesień,

IV kwartał obejmuje miesiące: październik, listopad, grudzień.

**8.1.** Wynagrodzenia członków komisji są klasyfikowane w dziale 851- ochrona zdrowia, rozdziale 85154 przeciwdziałanie alkoholizmowi, paragrafie 4170.

**ROZDZIAŁ III.**

**REALIZATOR PROGRAMU**:

1. Realizatorem Programu jest:Urząd Miejski w Krzeszowicach, Wydział Organizacyjny - Pełnomocnik Burmistrza ds. Przeciwdziałania Uzależnieniom. Wydział Organizacyjny - pomoc administracyjna.

**2.** W celu realizacji Programu współpraca głównie z:

- placówkami oświatowymi,

- punktem konsultacyjnym „ Pierwszy Kontakt” i punktem konsultacyjnym w Czernej,

- organizacjami pozarządowymi,

- gminną komisją rozwiązywania problemów alkoholowych,

- policją,

- strażą miejską,

- gminnym zespołem interdyscyplinarnym ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie,

- gminnym ośrodkiem pomocy społecznej,

- służbą zdrowia,

oraz z innymi instytucjami i osobami w zakresie wspólnego reagowania na występujące problemy.

**ROZDZIAŁ IV.**

**MONITORING I EWALUACJA.**

W ramach realizacji niniejszego Programu prowadzony będzie monitoring działań i ich ewaluacja oraz działania kontrolne, a także wymiana informacji między instytucjami i wszelkimi podmiotami odpowiedzialnymi i realizującymi politykę związaną z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.

**ROZDZIAŁ V.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

**1.** Źródła finansowania:

**1.1.** Źródłem finansowania gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych są środki pozyskiwanie z opłat za wydawanie zezwoleń na handel alkoholem.

**1.2.** Środki na finansowanie gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w budżecie gminy gromadzone są w dziale: 851 ochrona zdrowia, rozdziale: 85154 - przeciwdziałanie alkoholizmowi;

**1.3.** Zgodnie z art. 182 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi dochody z opłat za zezwolenia wydane na podstawie art. 18 lub art.181 oraz dochody z opłat określonych w art. 111 wykorzystywane będą na realizację:

- gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz Gminnych Programów, o których mowa w art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,

- zadań realizowanych przez placówkę wsparcia dziennego, o której mowa w przepisach o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz Gminnych Programów, o których mowa w art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii

– i nie mogą być przeznaczane na inne cele.

Oznacza to, że środki finansowe niewykorzystane w danym roku budżetowym są przeznaczane na realizację w/w gminnych programów w roku następnym.

**2.** **Sprawozdanie z realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych za 2019 rok.**

Sprawozdanie z realizacji Programu za 2019 rok przygotowuje organ realizujący program i przedstawia Radzie Miejskiej w terminie do dnia 31 marca roku następującego po roku, którego dotyczy informacja.