

**UCHWAŁA NR XLVI/114/2017
RADY GMINY ŁĘCZYCE**

z dnia 18 grudnia 2017 r.

**w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych na 2018 rok.**

Na podstawie art. 41 ust.2 i ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. 2016 r., poz. 487) i art. 18 ust.2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. 2017 r., poz. 1875),

Rada Gminy Łęczyce uchwala, co następuje:

§ 1.

Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Gminy Łęczyce na 2018 rok określony w załączniku do niniejszej uchwały, stanowiący część składową Gminnej Strategii i Polityki Społecznej Gminy.

§ 2.

Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych określone zostają w Gminnych Programach na 2018 rok, tj.: Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii.

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Łęczyce.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i ma zastosowanie od 01 stycznia 2018 roku.

Przewodniczący Rady
Gminy Łęczyce

Krzysztof Licau

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH DLA GMINY ŁĘCZYCE NA 2018 ROK

Wstęp

Wśród problemów społecznych w Polsce te związane z alkoholem są najtrudniejszymi do rozwiązania. Nadmierne spożywanie alkoholu stanowi poważny problem, zarówno dla pojedynczych jednostek, jak i ogółu społeczeństwa. Uzależnienie od alkoholu powoduje fizyczne i psychiczne wyniszczenie organizmu. Choroba alkoholowa rozwija się stopniowo, bez świadomości osoby pijącej i prowadzi w konsekwencji do utraty kontroli umiaru picia alkoholu. Alkoholizm, stał się trudnym problemem społecznym, który stanowi obecnie duże wyzwanie cywilizacyjne, o szerokim zasięgu. Konsekwencje nadmiernego spożywania alkoholu dotyczą nie tylko osób pijących, ale mają wpływ na całe rodziny, a przez to na całą populację. Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód społecznych tj. zakłócanie bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki drogowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo i długotrwałe bezrobocie.

Alkohol jako produkt jest legalnym towarem rynkowym, ale ponieważ powoduje określone szkody społeczne, ekonomiczne i zdrowotne jest przedmiotem zainteresowania ustawodawcy, który poprzez stosowne regulacje prawne stara się ograniczać rozmiary tych szkód oraz przeciwdziałać ich powstawaniu. W przypadku alkoholu potrzeba prawnego uregulowania, czyli interwencji „zewnętrznej” za pomocą prawa wynika również z braku możliwości rozwiązania tych problemów za pośrednictwem innych środków¹.

Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1986 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. w Dz.U. z 2016 r., poz. 487) samorząd gminy realizuje zadania w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych poprzez „Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych”, stanowiącego/y część strategii rozwiązywania problemów społecznych, uchwalanego przez radę gminy, uwzględniającego cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określone w Narodowym Programie Zdrowia.

Zadania w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi będą wykonywane poprzez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej w szczególności poprzez: tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspakajanie motywuje powstrzymywanie się od spożycia alkoholu, działalność wychowawczą i informacyjną, ograniczanie dostępności do alkoholu, leczenie, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych od alkoholu, zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania alkoholu i ich usuwanie oraz przeciwdziałanie przemocy w rodzinie i w szkole przy współdziałaniu również z Kościołem Katolickim i innymi kościołami oraz związkami wyznaniowymi w zakresie wychowania w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi (art.1 ust.3 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi –t.j. w Dz.U.z 2016 r., poz. 487).

Zadania, o których ww. mowa są realizowane zgodnie z Narodowym Programem Zdrowia, o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. w Dz. U. z 2017 r., poz. 2237), zwanym dalej „Narodowym Programem Zdrowia”.

Niniejszy program zgodny jest Gminną Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Gminy Łęczyce na lata 2008-2018. Należą do nich między innymi: wdrażanie różnych form profilaktyki kierowanej w szczególności do dzieci i młodzieży, udzielanie pomocy rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym poprzez pracę socjalną oraz terapię rodzinną, organizowanie lokalnych kampanii profilaktyczno-edukacyjnych, tworzenie alternatywnych form spędzania czasu wolnego dla dzieci, młodzieży, wspieranie działalności świetlicy profilaktyczno- socjoterapeutycznej.

Obecny dokument zawiera zadania, które będą realizowane z uwzględnieniem aktualnych potrzeb lokalnych wraz z wykorzystaniem istniejących zasobów służących rozwiązywaniu problemów wynikających z uzależnień. Działania podejmowane w ramach niniejszego programu mają na celu zmniejszenie różnorodnych problemów powodowanych przez alkohol w całej społeczności lokalnej, a nie tylko w grupie podwyższonego ryzyka, ograniczenie szkód zdrowotnych i zaburzeń życia rodzinnego,

¹ Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Praktyczne wskazówki dla samorządów” K. Łukowska, K. Okulicz - Kozaryn s. 10

wynikających z używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zjawiska picia alkoholu, podejmowania innych zachowań ryzykownych przez dzieci i młodzież.

Ostatnie badania wykazały, że alkohol spożywają zarówno chłopcy jak i dziewczęta, zatem niezbędne jest podejmowanie działań edukacyjno–profilaktycznych, mających na celu zmianę postaw i świadomości młodych ludzi oraz położenie szczególnego nacisku na rozwijanie zachowań asertywnych wobec wszechobecnych używek. Wpajanie zasad zdrowego stylu życia od najmłodszych lat stwarza szansę podnoszenia świadomości społecznej nt. zagrożeń, jakie niesie ze sobą cywilizacja, ze szczególnym uwzględnieniem przemocy i uzależnień.

W celu zapobiegania patologiom społecznym oraz zmniejszenia rozmiarów zjawisk już występujących Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oparty będzie na koncepcji profilaktyki zintegrowanej dr Szymona Grzelaka oraz profilaktyki integralnej ks. dr Marka Dziewieckiego. Obie te koncepcje są spójne i w sposób najbardziej całościowy odpowiadają na pytania o przyczyny powstawania problemów uzależnień (i innych problemów) oraz wskazują kierunki skutecznych oddziaływań prewencyjnych.

Podstawowym założeniem profilaktyki zintegrowanej, popartym rzetelnymi badaniami naukowymi, jest twierdzenie, że liczne zachowania dysfunkcyjne mają podobną, lub taką samą przyczynę. Aby im przeciwdziałać należy wzmacniać czynniki chroniące. Im szersze będzie ich oddziaływanie (profilaktyka uniwersalna), tym mniej liczna grupa osób przejawiająca zachowania ryzykowne.

I. Założenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

I.1. Podstawy prawne programu:

- Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. w Dz. U. z 2016 r., poz.487)
- Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz.U. z 2016 r., poz. 1492)
- Gminną Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Gminy Łęczyce na lata 2008-2018.

I.2. Zadania wynikające z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi:

Prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gmin. W szczególności zadania te obejmują:

- 1) zwiększanie 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, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, 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. 131 i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

I.3. Diagnoza.

Patologia społeczna zwana jest również społeczną dezorganizacją czy społeczną dysfunkcją oznacza stan zakłócenia równowagi społecznej, czego przejawem jest osłabienie więzi społecznych, utrudnienia w realizacji pewnych wartości i potrzeb, zachwianie systemu norm, oraz nieskuteczność kontroli społecznej. Patologia społeczna jest zjawiskiem związanym z zachowaniem się jednostek i grup społecznych niezgodnych z powszechnie obowiązującymi normami i wartościami. Zjawisko to zatacza obecnie coraz szersze kręgi i obejmuje coraz młodsze osoby, a nawet dzieci. Zaczyna być poważnym problemem społecznym, zwłaszcza w szkołach oraz wśród osób

bezrobotnych. Szczególnie niepokojące zjawiska to alkoholizm, narkomania oraz przestępczość, w tym przemoc domowa, które z czasem decydują o społecznym wykluczeniu i marginalizacji znacznych grup osób. Ponieważ problem staje się poważny i szybko przybiera na sile należy promować prawidłowe wzorce i postawy.

1. Największe spożycie napojów alkoholowych – kobiety:

- 18-29 i 30-39 lat,
- panny,
- wykształcenie wyższe i średnie,
- mieszkanki miast o wielkości 50-500tys i powyżej 500 tys.,
- uczące się, studiujące,
- pracujące jako pracownice umysłowe bez wyższego wykształcenia,
- nie deklarujące się jako wierzące i praktykujące,
- lepiej oceniające swoją sytuację materialną.

Źródło: Wzory użycia alkoholu, PARPA 2012

2. Największe spożycie napojów alkoholowych – mężczyźni:

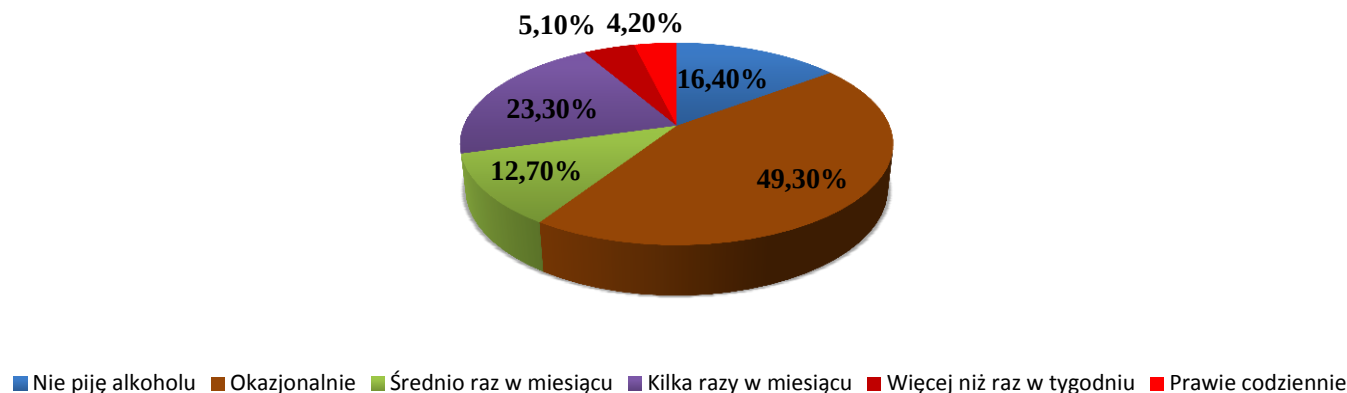
- 30-39 lat i 40-49 lat,
- wykształcenie zasadnicze zawodowe,
- robotnicy,
- niewykwalifikowani,
- mieszkający w miastach od 50-500tys.,
- rozwiedzeni i kawalerowie □ nie deklarujący się jako wierzący i praktykujący,
- gorzej oceniający swoją sytuację materialną.

Źródło: Wzory użycia alkoholu, PARPA 2012

3. Spożycie alkoholu wśród mieszkańców gminy pow. 18 r.ż.

Wykres nr 1 - Jak piją mieszkańcy gminy pow. 18 roku życia.

Jak często spożywa Pan/Pani napoje alkoholowe



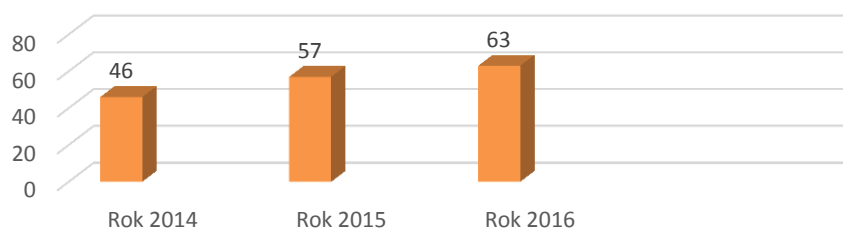
Źródło: Badania własne rok 2016

4. Procedura zobowiązania do leczenia odwykowego wobec osoby nadużywającej alkoholu.

Na przełomie 3 ostatnich lat (2013-2016) do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łęczycach wpłynęło 166 wniosków o leczenie odwykowe wobec osób, które związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od pracy albo systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny (zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

Jak wynika z informacji Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łęczycach zwiększa się liczba wniosków o wszczęcie procedury zobowiązania do leczenia odwykowego.

Liczba wniosków o wszczęcie procedury zobowiązania do leczenia odwykowego w Gminie Łęczyce.

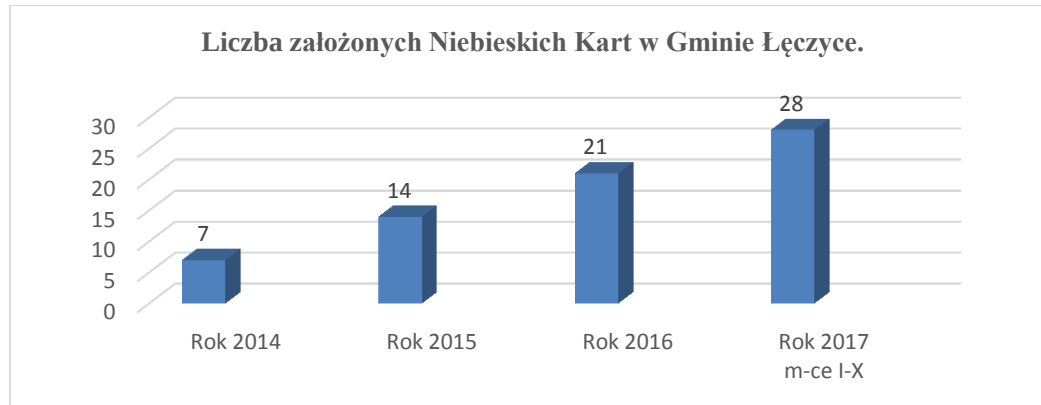


Wykres 2 - Liczba wniosków o zobowiązanie do leczenia odwykowego.

5. Alkoholizm, a przemoc w rodzinie.

Alkoholizm i niejednokrotnie towarzysząca mu przemoc w rodzinie są problemami społecznymi, które stanowią poważne zagrożenie dla życia społecznego mieszkańców Gminy Łęczyce, w tym dzieci i młodzieży. Informacji na temat ich skali i charakteru dostarczają prowadzone w gminie badania i dane podmiotów

podejmujących na jej terenie i w jego sąsiedztwie działania z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy w rodzinie. Jak wynika z informacji Zespołu Interdyscyplinarnego w Łęczycach zwiększa się liczba wszczętych procedur Niebieskiej Karty.

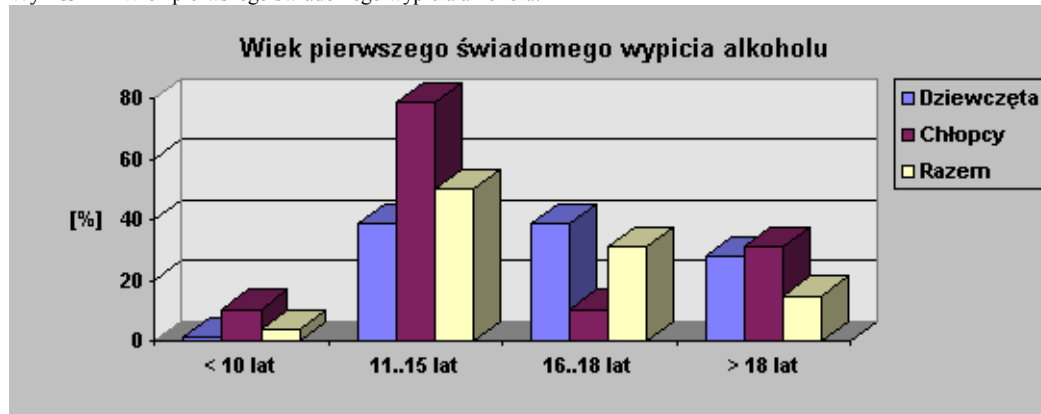


Wykres 3 - Liczba założonych Niebieskich Kart.

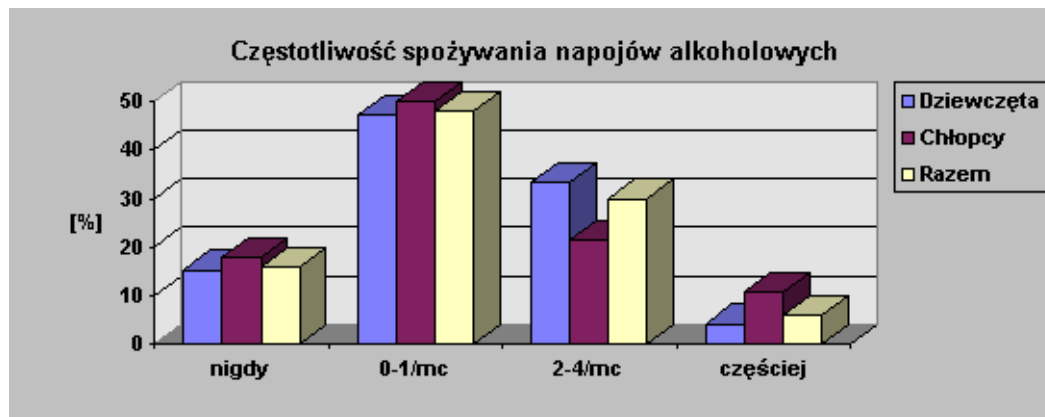
6. Spożycie alkoholu wśród młodzieży.

Napoje alkoholowe są najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży szkolnej, podobnie jak ma to miejsce w dorosłej części społeczeństwa. Próby picia ma za sobą 87,3% gimnazjalistów z klas trzecich i 95,2% uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych.

Wykres nr 4 Wiek pierwszego świadomego wypicia alkoholu.

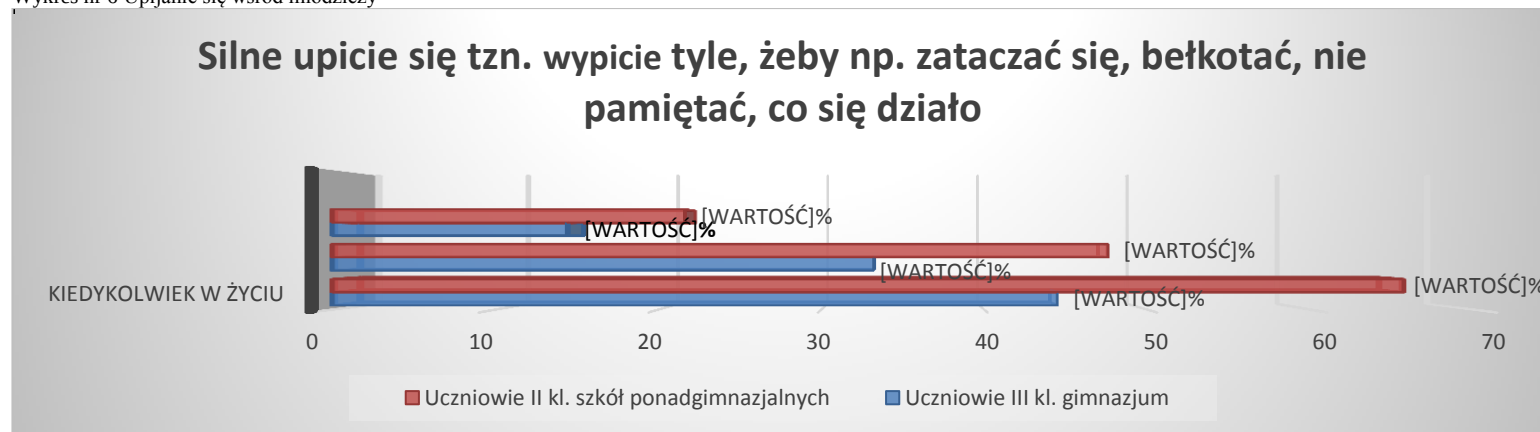


Wykres nr 5 Częstotliwość spożywania napojów przez młodzież z podziałem na płeć.



Źródło: Badania własne.

Wykres nr 6 Upijanie się wśród młodzieży



Źródło: Badania własne.

7. Przyczyny sięgania po alkohol przez młodzież.

Picie przez młodzież jest prawdziwym nieszczęściem. Tymczasem coraz więcej nastolatków pije, nie tylko piwo i wino, ale również wódkę. Dorastające dzieci, jako przyczyny sięgania po alkohol najczęściej podają:

- ciekawość
- chęć poczuci się dorosłymi
- chęć zaimponowania
- chęć ucieczki od braku miłości
- brak wzorców/ zły lub brak kontaktu z rodzicami (w szczególności z ojcem)
- brak możliwości bardziej atrakcyjnego...
- chęć ucieczki przed brakiem zrozumienia i akceptacji
- chęć zapicia problemów, smutków
- chęć wyrażenia swojej potrzeby buntu

- obawa przed odrzuceniem
- presja rówieśnicza, naciski znajomych

I.4 Zachowania ryzykowne wśród młodzieży - Czynniki ryzyka i powiązana z nimi największa liczba zagrożeń w życiu młodego człowieka.

W eksperckiej publikacji Instytutu Profilaktyki Zintegrowanej, zrealizowanej na zlecenie Ośrodka Rozwoju Edukacji, autorzy systematyzują zachowania ryzykowne młodzieży w cztery główne grupy problemów:

A. Korzystanie z substancji psychoaktywnych:

- używanie alkoholu,
- upijanie się,
- używanie narkotyków,
- używanie dopalaczy,
- palenie papierosów,
- udział w bójkach.

B. Zmienne seksualne:

- inicjacja współżycia seksualnego,
- inicjacja kontaktów genitalnych,
- seksualizacja.
- korzystanie z pornografii,

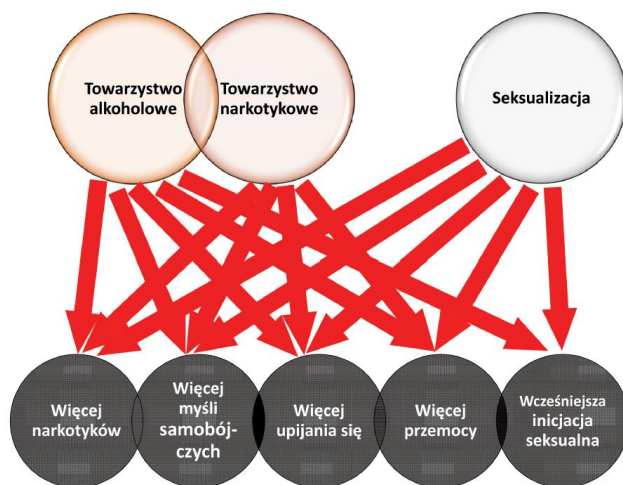
C. Zmienne przemocowe:

- bycie sprawcą przemocy fizycznej
- bycie ofiarą przemocy fizycznej
- bycie sprawcą cyberprzemocy
- bycie ofiarą cyberprzemocy.

D. Zmienne związane ze stanami depresyjnymi:

- depresja,
- myśli samobójcze.

Przy czym należy podkreślić, że konsekwencje problemów kumulują się i wzmacniają czynniki ryzyka innych problemów.



Rycina 1.2. Wspólne czynniki ryzyka różnych zachowań ryzykownych i problemów młodzieży

Źródło: (z Vademecum skutecznej profilaktyki problemów młodzieży.
Przewodnik dla samorządowców i profilaktyków
oparty na wynikach badań naukowych pod red. dr. Szymona Grzelaka

1.5 Założenia profilaktyki zintegrowanej.

Podstawowym założeniem profilaktyki zintegrowanej, popartym rzetelnymi badaniami naukowymi, jest twierdzenie, że liczne zachowania dysfunkcyjne mają podobną, lub taką samą przyczynę. Aby im przeciwdziałać należy wzmacniać czynniki chroniące. Im szersze będzie ich oddziaływanie (profilaktyka uniwersalna), tym mniej liczna grupa osób przejawiająca zachowania ryzykowne.

Do najważniejszych czynników chroniących należą (za Howkinsem):

- silna więź z rodzicami;
- zainteresowania nauką szkolną, rozwojem;

- regularne praktyki religijne;
- skłonność do respektowania norm i wartości społecznych.



Rycina 1.3. Wspólne czynniki chroniące różnych zachowań ryzykownych i problemów młodzieży

Źródło: (z *Vademecum skutecznej profilaktyki problemów młodzieży. Przewodnik dla samorządowców i praktyków* oparty na wynikach badań naukowych pod red. dr. Szymona Grzelaka)

1.6. Zasoby Gminy Łęczycze w sferze rozwiązywania problemów alkoholowych:

- Pełnomocnik ds. Profilaktyki Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łęczycach,
- Punkt Konsultacyjny w Łęczycach dla osób i rodzin z problemem alkoholowym oraz z problemem przemocy w rodzinie,
- Świetlica Profilaktyczno- Socjoterapeutyczna w Łęczycach,
- Pracownicy socjalni OPS, asystenci rodziny,
- Pedagodzy szkolni, nauczyciele,
- Kuratorzy sądowi – przeszkoleni z zakresu profilaktyki, rozwiązywania problemów alkoholowych,
- Gminny Zespół Interdyscyplinarny w Łęczycach,
- Kościół Katolicki/ Parafie Rzymskokatolickie;

- Grupy samopomocowe, placówki oświatowe, ośrodki kultury, kluby sportowe, organizacje pozarządowe – realizujące zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

II. Cele programu.

II.1. Cel strategiczny: Profilaktyka i rozwiązywanie problemów alkoholowych.

II.2. Cel operacyjny:

1. Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa osób uzależnionych od alkoholu.
2. Promocja zdrowia.
3. Profilaktyka.
 - 3.1. Profilaktyka uniwersalna.
 - 3.2. Profilaktyce selektywna.
 - 3.3. Profilaktyce wskazująca.

Cele będą realizowane z uwzględnieniem konieczności zapewnienia dostępności, zgodnie z koncepcją projektowania uniwersalnego, oraz potrzebami osób z różnymi niepełnosprawnościami.

III. Ilekróć w niniejszym programie jest mowa o:

- a) profilaktyce uniwersalnej – rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na całą populację, to jest działania profilaktyczne adresowane do całych grup (populacji) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych lub uzależnień behawioralnych. Ich celem jest zmniejszanie lub eliminowanie czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi problemów w danej populacji i wzmacnianie czynników wspierających prawidłowy rozwój; działania uniwersalne są realizowane np. w populacji dzieci i młodzieży w wieku gimnazjalnym, w populacji młodych dorosłych, w populacji rodziców posiadających dzieci w wieku szkolnym; przykładem profilaktyki uniwersalnej są programy opóźniania inicjacji alkoholowej lub nikotynowej adresowane do całej populacji dzieci wchodzących w okres pierwszych eksperymentów z substancjami psychoaktywnymi;
- b) profilaktyce selektywnej – rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka, to jest działania profilaktyczne adresowane do jednostek lub grup, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów wynikających ze stosowania substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych lub innych zaburzeń zdrowia psychicznego; działania z tego poziomu profilaktyki są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do danej grupy; profilaktyka selektywna jest działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym;
- c) profilaktyce wskazującej – rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na jednostki (lub grupy) wysokiego ryzyka demonstrujące wczesne symptomy problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub NSP bądź problemów wynikających z uzależnień behawioralnych, ale jeszcze niespełniające kryteriów diagnostycznych uzależnienia, a także wskazujące na symptomy innych zaburzeń zachowania lub problemów psychicznych. Przykładem profilaktyki wskazującej są interwencje podejmowane wobec uczniów upijających się lub eksperymentujących z narkotykami; niektóre działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych lub społecznych u osób nadużywających substancji psychoaktywnych (np. działania edukacyjne i prawne zmierzające do ograniczenia liczby wypadków drogowych popełnianych przez kierowców pod wpływem tych substancji);
- d) Pełnomocnik - rozumie się przez to Pełnomocnika ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, Narkomanii oraz Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łęczycach,
- e) GKRPA – rozumie się przez to Gminą Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łęczycach;

- f) Gmina – rozumie się przez to Gminę Łęczyce;
- g) GPPiRPA - rozumie się przez to Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- h) Realizator - rozumie się przez to osobę lub jednostkę odpowiedzialną za realizację programu.

IV. Środki do realizacji zadań.

Środki do realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych pochodzą z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz środków własnych Gminy.

V. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

1. Wynagrodzenia za prace Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wypłacane będzie w wysokości:
 - 1) za posiedzenia zwykłe w wysokości:
 - a) dla przewodniczącego komisji 200 zł brutto;
 - b) dla sekretarza komisji 135 zł brutto;
 - c) dla pozostałych członków 130 zł brutto
 - 2) 130 zł brutto dodatkowo każdorazowo za:
 - a) spotkania z osobami: uzależnionymi od alkoholu, nadużywającymi alkoholu, współuzależnionymi i ich członkami rodziny, zgłoszonymi do komisji, z ofiarami i sprawcami przemocy w rodzinie oraz członkami rodziny;
 - b) pełnienie dyżuru w punkcie konsultacyjnym/siedzibie GKRPA;
 - c) podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego - sporządzanie wniosków do sądu i biegłych;
 - d) pełnienie dyżuru w Świetlicy Profilaktyczno- socjoterapeutycznej;
 - e) kontrole punktów sprzedaży napojów alkoholowych;
 - f) kontrole punktu ubiegającego się o zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych - wydanie postanowienia/opinii;
 - g) udziału członków GKRPA na posiedzeniach Sądu.

- h) inne czynności wykonywanych przez jej zespoły (np. szkolenia, kursy, studia, konferencje, seminaria, kampanie, festyny, obozy, itp.).

2. Wynagrodzenia wskazane w p.pkt 1 przysługują jedynie, gdy:

- w odniesieniu do kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych - kontrola obejmowała co najmniej 5 punktów sprzedaży alkoholu.

3. W kontroli, dyżurze, spotkaniu uczestniczy nie więcej niż 2 członków komisji.

4. Podstawą wypłaty wynagrodzenia są protokoły z posiedzeń Komisji, dyżurów lub z czynności wykonywanych przez jej zespoły wraz z listą obecności. W/w dokumenty przekazywane są pracownikowi merytorycznemu. Następnie potwierdzone listy obecności przez pracownika merytorycznego przekazane zostaną do księgowości celem ich naliczenia.

VI. Podstawowe kierunki działań:

Harmonogram realizacji GPPiRPA dla Gminy Łęczyce na 2018 r.				
Cel	I.	Redukcja szkód, leczenie rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa osób uzależnionych od alkoholu.		
Zamierzenia, zadania	I.1	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu, współuzależnionych od alkoholu, jak i członków ich rodzin.		
Formy realizacji				Czas realizacji
Wskaźniki:	Liczbę udzielonych specjalistycznych porad/konsultacji, liczbę osób korzystających z porad/konsultacji, liczbę rodzin korzystających z porad /konsultacji, liczbę odbytych dyżurów, liczbę sporządzonych wniosków			
1.	Podejmowanie działań mających na celu zmotywowanie osób uzależnionych od alkoholu do podjęcia dobrowolnego leczenia odwykowego - prowadzenie rozmów przez członków GKRPA.			Cały rok
2.	Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego. Finansowanie: kosztów sądowych, wynagrodzenia biegłych sądowych za wydanie opinii, wynagrodzenia członków GKRPA za sporządzanie wniosków do sądu, czy dokumentacji do biegłych oraz za udział na posiedzeniach sądu, czy biegłych, a także zwrotu kosztów dojazdu członków GKRPA do sądu i biegłych, itp.).			Cały rok
				GKRPA

3.	Prowadzenie przy GKRPA Punktu Konsultacyjnego ds. Uzależnień w Łęczycach - prowadzenie dyżurów przez członków GKRPA: • przyjmowanie wniosków, podejmowanie działań w zakresie poradnictwa, interwencji wobec osób nadużywających alkoholu; • motywowanie osób współuzależnionych jak i członków ich rodzin do podjęcia psychoterapii w placówkach leczenia uzależnień, kierowanie do leczenia specjalistycznego oraz do skorzystania z pomocy grup samopomocowych; • motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nieuzależnionych, do zmiany szkodliwego wzoru picia; • udzielanie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym (np. przez rozmowy podtrzymujące, uruchomienie przy punkcie konsultacyjnym grupy wsparcia dla osób po zakończonym leczeniu w placówce leczenia uzależnienia od alkoholu); • gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które powinny być włączone w systemową pomoc dla rodziny;	Cały rok	GKRPA
		Według potrzeb	Pełnomocnik
4.	Współpraca ze specjalistycznymi placówkami leczenia uzależnienia od alkoholu w realizacji ponadpodstawowych programów terapeutycznych dla osób uzależnionych - dofinansowanie, zakup usług/świadczeń: • programów pogłębionych psychoterapii uzależnienia od alkoholu, • indywidualnej psychoterapii osób uzależnionych, • pracy konsultanta programu terapeutycznego, • programów redukcji szkód, • programów terapii dla młodzieży uzależnionej i zagrożonej uzależnieniem; • programów ograniczania picia alkoholu;	Według potrzeb	Pełnomocnik
5.	Zwiększenie dostępności pomocy dla dzieci z FASD oraz ich opiekunów.	Według potrzeb	Pełnomocnik GKRPA
6.	Wspieranie działalności środowisk abstynenckich, np. Ruchu: AA, AL-Anon, Al-Ateen; Grup Wsparcia, Klubu Abstynenta, itp..		
Zamierzenia, zadania		I.2	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.
Wskaźniki:	Liczba udzielonych specjalistycznych porad/konsultacji, liczba osób korzystających z porad/konsultacji, liczba rodzin korzystających z porad /konsultacji,		
Formy realizacji			Czas realizacji
1.	Zwiększanie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie, w szczególności z problemem alkoholowym: Prowadzenie przy GKRPA Punktu Konsultacyjnego ds. Przemocy w Rodzinie w Łęczycach: • prowadzenie dyżurów i rozmów z ofiarami i sprawcami przemocy oraz członkami rodziny przez członków GKRPA; • gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które powinny być włączone w systemową pomoc dla rodziny; • dofinansowanie pracy terapeutycznej z rodziną, psychologa, psychiatry, terapeuty ds. przemocy, itp. (gdy wyniknie taka potrzeba); • udzielanie pomocy prawnej dla osób doznających przemocy w rodzinie, w szczególności z problemem alkoholowym -	Cały rok	GKRPA

2.	Zwiększenie wiedzy i świadomości społecznej na temat zjawiska przemocy w rodzinie, sposobów reagowania na przemoc i możliwości uzyskania pomocy. - Prowadzenie lokalnych kampanii, konferencji edukacyjnych związanych z profilaktyką przemocy w rodzinie. - Prowadzenie działań edukacyjnych z wykorzystaniem materiałów edukacyjnych (broszury, plakaty, ulotki z profilaktycznymi treściami edukacyjnymi dotyczącymi problematyki alkoholowej, itp.) dla określonych grup adresatów.	Cały rok	Pełnomocnik
3.	Współpraca ze specjalistycznymi placówkami leczenia uzależnienia od alkoholu, dofinansowanie, zakup usług/świadczeń: - programów psychoterapii współuzależnienia; - programów pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób dorosłych, wychowujących się w rodzinach z problemem alkoholowym -DDA.	Według potrzeb	Pełnomocnik
4.	Działalność Zespołu Interdyscyplinarnego i grup roboczych ds. przemocy w rodzinie: usprawnienie działań adresowanych do osób stosujących przemoc w rodzinie oraz zwiększenie dostępności programów oddziaływań edukacyjno-korekcyjnych.	Cały rok	Pełnomocnik
Cel		II.	Promocja zdrowia.
Zamierzenia, zadania		II.1.	Edukacja zdrowotna.
Wskaźniki:	Liczba kampanii, liczba imprez, ilość medialnych akcji informacyjnych, ilość zrealizowanych edukacyjnych programów adresowanych do ogółu odbiorców, liczba uczestników.		
Formy realizacji			Czas realizacji
1.	Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych, w tym kampanii edukacyjnych, (konferencji, sympozjów, seminariów, itp.) dotyczących ryzyka szkód wynikających ze spożywania alkoholu dla konsumentów i ich otoczenia.	Cały rok	Pełnomocnik
2.	Prowadzenie działań edukacyjnych dla dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież.	Według potrzeb	Pełnomocnik
3.	Upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinach, w szczególności z problemem alkoholowym.	Cały rok	Pełnomocnik
4.	Finansowanie wynagrodzenia członków GKRPA za udział w kampaniach, konferencjach, seminariach, kampaniach, imprezach profilaktycznych, festynach i innych działaniach związanych z ich działalnością oraz zwrot kosztów podróży, noclegów, wyżywienia, zakupu pomocy edukacyjnych, itp. kosztów.	Cały rok	Pełnomocnik
5.	Dofinansowanie profilaktycznych, bezalkoholowych imprez dla dzieci i młodzieży, promujących bez nałogowy styl życia całych rodzin np. koncerty, festyny, happeningi.	Według potrzeb	Pełnomocnik
Zamierzenia, zadania		II.2.	Szkolenie kadr.
Wskaźniki:	Liczba odbytych szkoleń, itp., liczba osób przeszkolonych, itp.		
1.	Podnoszenie kompetencji Pełnomocnika i przedstawicieli GKRPA w Łęczycach i innych profesjonalistów działających w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów wynikających z używania alkoholu, w tym w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w tym pokrycie wynagrodzenia oraz kosztów: studiów, kursów, szkoleń, podróży, noclegów, wyżywienia, zakupu materiałów, itp.	Według potrzeb	Pełnomocnik GKRPA
2.	Podnoszenie kompetencji Pełnomocnika, przedstawicieli GKRPA w Łęczycach i innych profesjonalistów pracujących z dziećmi i młodzieżą w zakresie skutecznych oddziaływań profilaktycznych oraz udzielających pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym, w tym pokrycie wynagrodzenia oraz kosztów: studiów, kursów, szkoleń, podróży, noclegów, wyżywienia, zakupu materiałów.	Według potrzeb	Pełnomocnik
3.	Szkolenia Pełnomocnika i przedstawicieli GKRPA w Łęczycach i innych profesjonalistów na temat FASD, w tym pokrycie kosztów studiów, kursów, szkoleń, podróży noclegów, wyżywienia, zakupu materiałów, itp.	Według potrzeb	Pełnomocnik

Zamierzenia, zadania		II.3.	Zadania regulacyjne i zapewnianie skutecznego egzekwowania przepisów, w tym zmniejszanie dostępności fizycznej i ekonomicznej alkoholu.		Czas realizacji	Realizator
Wskaźniki:		Liczba wydanych uchwał.				
1.	Ograniczanie dostępności fizycznej napojów alkoholowych poprzez coroczne ustalenie racjonalnej liczby punktów sprzedaży, dostosowanej do potrzeb ograniczania dostępności alkoholu oraz sukcesywne zamykanie nadmiernej liczby punktów sprzedaży alkoholu.				Według potrzeb	Rada Gminy Pełnomocnik GKRPA
2.	Sukcesywne dostosowywanie zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania alkoholu do potrzeb ograniczania dostępności alkoholu, a w szczególności dla dzieci i młodzieży.				Według potrzeb	Rada Gminy Pełnomocnik GKRPA
Cel		III.	Współrealizacja GPiRPA na 2018 r.			
Zamierzenia, zadania		III.1.	Finansowanie działalności GKRPA w Łęczycach.			
Wskaźniki:		Liczba posiedzeń komisji.				
Formy realizacji					Czas realizacji	Realizator
1.	Wynagrodzenia dla członków GKRPA za udział w posiedzeniach komisji.				Cały rok	Gmina Pełnomocnik GKRPA
2.	Inne wydatki GKRPA i Punktu konsultacyjnego: • opłata za telefon, • opłata za Internet; • zakup materiałów biurowych, środków czystości, • zakup sprzętu komputerowego, akcesoriów komputerowych i biurowych (programów, drukarek, urządzeń wielofunkcyjnych, tonerów, tuszy, itp.); • zakup usług serwisowych, itp.; • koszty związane z eksploatacją siedziby GKRPA(czynsz, opłaty); • zakup wyposażenia siedziby komisji/ punktu konsultacyjnego, itp.; • koszty przesyłania korespondencji.				Cały rok	Gmina Pełnomocnik
Cel		IV.	Profilaktyka.			
Zamierzenia, zadania		IV.1.	Profilaktyka uniwersalna.			
Wskaźniki:		Liczba zrealizowanych programów, liczba przeprowadzonych zajęć, liczba rozprawdzonych materiałów, liczba uczestników, liczba kampanii itp.				
Formy realizacji					Czas realizacji	Realizator
1.	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.				Cały rok	Pełnomocnik

2.	Prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowych i opiekuńczo-wychowawczych programów, warsztatów, zajęć profilaktycznych dla dzieci i młodzieży.	Cały rok	Pełnomocnik
3.	Prowadzenie działań edukacyjnych z wykorzystaniem materiałów edukacyjnych (np. broszury, plakaty, ulotki, książki, filmy, T-shirty, opaski, itp. gadżety z profilaktycznymi treściami edukacyjnymi dotyczącymi problematyki alkoholowej) dla określonych grup adresatów.	Cały rok	Pełnomocnik
4.	Prowadzenia pozalekcyjnych zajęć sportowych oraz zakup niezbędnych materiałów dla dzieci i młodzieży w celu utrwalenia wzorca aktywnego spędzania czasu wolnego, stanowiącego alternatywę wobec spożywania alkoholu.	Według potrzeb	Pełnomocnik Świetlica
5.	Prowadzenie lokalnych kampanii (konferencji) edukacyjnych związanych z profilaktyką problemów alkoholowych.	Cały rok	Pełnomocnik
6.	Poszerzanie i udoskonalanie oferty, upowszechnianie i wdrażanie programów rozwijających kompetencje wychowawcze rodziców i wychowawców sprzyjające kształtowaniu postaw i zachowań prozdrowotnych dzieci i młodzieży;	Cały rok	Pełnomocnik
7.	Wspieranie prospołecznych działań młodzieży przez mentorów/tutorów, programów liderskich i działań rówieśniczych z obszaru profilaktyki i promocji zdrowia.	Według potrzeb	Pełnomocnik
Formy realizacji		Czas realizacji	Realizator
8.	Wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych, terapeutycznych opracowanych, realizowanych przez młodzież skierowanych do grób rówieśniczych, w środowiskach osób zagrożonych uzależnieniem np.: w pubach, klubach, dyskotekach oraz w miejscach spędzania wolnego czasu przez dzieci i młodzież, w których istnieje zagrożenie kontaktu z alkoholem.	Według potrzeb	Pełnomocnik
Zamierzenia, zadania		IV.2.	Profilaktyka selektywna.
Wskaźniki:	Liczba zrealizowanych programów, liczba ofert, liczba przeprowadzonych zajęć,		
Formy realizacji		Czas realizacji	Realizator
1.	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.	Cały rok	Pełnomocnik
2.	Poszerzanie i podnoszenie jakości oferty pomocy psychologicznej, terapeutycznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej dla dzieci w szczególności z rodzin z problemem alkoholowym.	Według potrzeb	Gmina Pełnomocnik

3.	Prowadzenie Świetlicy Profilaktyczno-Socjoterapeutycznej w Łęczycach - finansowanie realizowanych zadań:		
	1. Organizacja dla młodzieży i dzieci uczęszczających do świetlicy programów profilaktyki zintegrowanej- oddziaływań wychowawczych, których celem jest zapobieganie złu, zjawiskom nieakceptowanym społecznie, polegających na informowaniu o zagrożeniach i wzmacnianiu czynników chroniących młodych ludzi przed podejmowaniem różnych ryzykownych zachowań poprzez: 1) Sporządzanie diagnozy indywidualnej dziecka oraz jego sytuacji rodzinnej i szkolnej. 2) Dofinansowanie pracy: psychoterapeuty, terapeuty, psychologa, psychiatry, pedagoga, itp. (gdy wyniknie taka potrzeba); 3) Organizacja zajęć socjoterapeutycznych, terapii pedagogicznej, psychoterapii, itp. 4) Wdrażanie programów, warsztatów i zajęć profilaktycznych z elementami socjoterapii; 5) Wdrażanie programów, warsztatów i zajęć z zakresu profilaktycznych uzależnień; 6) Organizacja i dofinansowanie obozów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym/problemem przemocy/ z grup zwiększonego ryzyka; 7) Edukacja i organizowanie zajęć dydaktycznych, kół zainteresowań, imprez integracyjnych, itp. oraz tworzenie warunków do powstawania alternatywnych miejsc spędzania czasu wolnego dla dzieci, młodzieży i dorosłych w celu zmiany ich destruktywnego zachowania i spędzania czasu wolnego oraz utrwalenia wzorca aktywnego spędzania czasu wolnego, stanowiącego alternatywę wobec np. spożywania alkoholu, agresji, stosowania przemocy. 8) Działalność na rzecz podtrzymania i upowszechniania tradycji rodzinnych, narodowych i religijnych, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej i religijnej, obywatelskiej i kulturowej przy współdziałaniu również z Kościołem Katolickim i innymi kościołami oraz związkami wyznaniowymi; 9) finansowanie dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych; 2. Organizacja dla rodzin borykających się z problemami społecznymi (np. alkoholizm, narkomania, przemoc, demoralizacja nieletnich, rozkład życia rodzinnego itp.) programów/zajęć profilaktyki zintegrowanej- oddziaływań wychowawczych, których celem jest zapobieganie złu, zjawiskom nieakceptowanym społecznie, polegających na informowaniu o zagrożeniach i wzmacnianiu czynników chroniących przed podejmowaniem różnych ryzykownych zachowań, poprzez: 1) Sporządzanie diagnozy sytuacji rodzinnej; 2) Wdrażanie programów i zajęć edukacyjnych z zakresu profilaktyki uzależnień; 3) Wdrażanie programów i zajęć edukacyjnych z zakresu przemocy w rodzinie; 4) Wdrażanie programów, warsztatów, zajęć edukacyjnych i wychowawczych z zakresu problematyki rodziny - działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka; 5) Prowadzenie szkoły dla rodziców; 6) Prowadzenie terapii/psychoterapii rodzinnej, małżeńskiej i indywidualnej (dla rodzin dotkniętych problemem alkoholizmu, przemocą w rodzinie, objętych procedurą NK lub asystą rodzinną, niewydolnych wychowawczo, borykających się z innymi problemami społecznymi, itp.); 7) Udzielanie pomocy psychologicznej rodziną z problemem alkoholowym, dotkniętych przemocą w rodzinie, itp.; 8) Dofinansowywanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym/problemem przemocy oraz w zakresie prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych. 9) Organizowanie i finansowanie superwizji lub konsultacji dla wychowawców udzielających pomocy psychologicznej dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym/problemem przemocy. 10) Działalność na rzecz podtrzymania i upowszechniania tradycji rodzinnych, narodowych i religijnych, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej i religijnej, obywatelskiej i kulturowej przy współdziałaniu również z Kościołem Katolickim i innymi kościołami oraz związkami wyznaniowymi; 11) Organizowanie lokalnych narad, seminariów i konferencji w zakresie wdrażania systemu pomocy dziecku i rodzinie; 12) Wspieranie wolontariatu w zakresie działalności związanej z profilaktyką uzależnień, przemocy w rodzinie.	Cały rok	Gmina Pełnomocnik

Zamierzenia, zadania		IV.3.	Profilaktyce wskazująca.			
Wskaźniki:		Liczba zrealizowanych programów, liczba udzielonych porad, itp.				
Formy realizacji					Czas realizacji	Realizator
1.	Wdrażanie programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego z obszaru profilaktyki wskazującej (dla młodzieży upijającej się).				Cały rok	Pełnomocnik
2.	Udzielanie specjalistycznej pomocy i wsparcia rodzicom, których dzieci upijają się.				Według potrzeb	Pełnomocnik GKRPA
3.	Wdrażanie programów profilaktyczno-interwencyjnych dla młodzieży upijającej się.				Według potrzeb	Pełnomocnik
Cel		V.	Edukacja publiczna w zakresie problematyki alkoholowej.			
Zamierzenia, zadania		V.1.	Działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach.			
Wskaźniki:		Liczba kampanii.				
Formy realizacji					Czas realizacji	Realizator
1.	Kampanie społeczne.				Według potrzeb	Pełnomocnik Policja
Cel		VI.	Diagnoza lokalnych problemów alkoholowych w Gminie Łęczyce.			
Wskaźniki:		Liczba diagnoz.				
Zamierzenia, zadania		VI.1.	Organizowanie i finansowanie lokalnych diagnoz, badań, sondaży pozwalających ocenić aktualny stan problemów alkoholowych.			
Cel		VII.	Ograniczenie przypadków naruszeń prawa w związku naruszeniem ustawy Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.			
Wskaźniki:		Ilość przeprowadzonych kontroli, przeprowadzonych działań edukacyjnych, liczba interwencji.				
Zamierzenia, zadania		VII.1.	Prowadzenie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych.			
Zamierzenia, zadania		VII.2.	Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem ww. ustawy.			
Formy realizacji					Czas realizacji	Realizator
1.	Prowadzenie przez członków GKRPA kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia oraz podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem ww. ustawy.				Cały rok	GKRPA
2.	Występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.				Według potrzeb	
3.	Finansowanie wynagrodzenie członków GKRPA za kontrole oraz zwrot kosztów związanych z interwencjami/kontrolami.				Cały rok	Pełnomocnik

Cel	VIII.	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
Zamierzenia, zadania	VIII.1	Budowanie systemu współpracy w obszarze profilaktyki uzależnień z Ruchem: AA, AL-Anon, Al-Ateen; Grupami Wsparcia, Klubami Abstynenta, Kościołem Katolickim i innymi kościołami oraz związkami wyznaniowymi oraz w obszarze przemocy w rodzinie, np. OPS, PCPR, CIK, Kościołem Katolickim, itp..
Szacunkowe koszty realizacji GPPiRPA na 2018 rok		
1.	Szacunkowe koszty na rok 2018 85154 - 104.380 zł	
2.	Szacunkowe koszty na rok 2018 85195 - 49.640 zł	
3.	Razem szacunkowe koszty na rok 2018 - 154.020 zł (Szacunkowe koszty mogą ulec zmianie w zależności od wpływu środków)	

Uznając życie obywateli w trzeźwości za niezbędny warunek moralnego i materialnego dobra Narodu, stanowi się,
co następuje:

1. Organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego są obowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania 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.
2. Organy, o których mowa w ust. 1, popierają także tworzenie i rozwój organizacji społecznych, których celem jest krzewienie trzeźwości i abstynencji, oddziaływanie na osoby nadużywające alkoholu oraz udzielanie pomocy ich rodzinom, jak również zapewniają warunki sprzyjające działaniom tych organizacji.
3. Organy, o których mowa w ust. 1, współdziałają również z Kościołem Katolickim i innymi kościołami oraz związkami wyznaniowymi w zakresie wychowania w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi.
(Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi tj. Dz.U. z 2016r. poz. 487).

Obowiązek corocznego uchwalania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, stanowiącego część Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych wynika z art. 4¹.1 ust. 2 ww. ustawy.

W Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ujęto działania, których realizacja umożliwi wykonanie zadań własnych Gminy określonych w ustawie w zakresie profilaktyki, zwiększania dostępności terapeutycznej i udzielaniu pomocy rodzinom rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu. Niniejszy program dostosowany jest do zadań nałożonych na samorządy w w/w ustawie.

Przy całościowym (integralnym, zintegrowanym) podejściu do oddziaływań profilaktycznych, nie musimy (a nawet nie jest to pożądane), koncentrować się na poszczególnych zachowaniach lub nawet grupach zachowań. Wspomagając odbiorców programów profilaktycznych w umiejętność nawiązywania bliskich, satysfakcjonujących relacji, obniżamy ich skłonność do zachowań problemowych.

W Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, zawarte są również planowane działania z zakresu profilaktyki selektywnej oraz wskazujące. Zespoły specjalistów pracujący w tych obszarach, posiadają wysokie kompetencje zawodowe.

Konstruując GPPiRPA były brane pod uwagę również wskazania ekspertów odnoszące się do wymiaru ekonomicznego planowanych działań, m.in.:

- „Profilaktyka jest znacznie mniej kosztowna niż skutki patologii i koszty ponoszone na terapię i rehabilitację. Innymi słowy nakłady, które wystarczają na prowadzenie skutecznej profilaktyki, nie wystarczą na zmaganie się ze skutkami patologii oraz na terapię i rehabilitację osób dysfunkcyjnych.”
Gaś, Z. B. (2000). *Psychoprofilaktyka. Procedury konstruowania programów wczesnej interwencji*. Lublin, Wydawnictwo Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej.
- „Podejście całościowe i zintegrowane może być źródłem oszczędności i znacznego zwiększenia efektywności wydatków publicznych na cele profilaktyki.

Uwzględnienie w gminnej strategii takich działań, które wzmacniają czynniki chroniące i osłabiają czynniki ryzyka powiązane nie z jednym, a z wieloma zagrożeniami, powoduje, że złotówka wydana na dane działanie przynosi zwielokrotniony efekt.”

(red. dr Grzelak Sz. (2015). *Vademecum skutecznej profilaktyki problemów młodzieży. Przewodnik dla samorządowców i praktyków oparty na wynikach badań naukowych*. Warszawa, Ośrodek Rozwoju Edukacji)

UZASADNIENIE

Obowiązek corocznego uchwalania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, stanowiącego część Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych wynika z art. 41 ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi (tj. Dz.U. z 2016r. poz. 487).

W GPPiRPA ujęto działania, których realizacja umożliwi wykonanie zadań własnych Gminy określonych w ustawie w zakresie profilaktyki, zwiększania dostępności terapeutycznej i udzielaniu pomocy rodzinom w rozwiązywaniu problemów alkoholowych oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, dostosowany jest do zadań nałożonych na samorządy w w/w ustawie.

Przewodniczący Rady Gminy Łęczyce

Krzysztof Licau