

Biurowo Rady Miejskiej
wpłynęło dnia

29.05.2019

Komisja Kultura
+ Sesja RM

SA.0093.4.52.2019
SA.0006.16.2019

Liczba ilość rad
podpis

**Uchwała Nr.....
Rady Miejskiej w Bogatyni
z dnia2019 r.**

96.2019

w sprawie przyjęcia Gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie Miasta i Gminy Bogatynia na rok 2019.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 506) oraz art. 4.1 ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jedn. Dz. U. 2018 r. poz. 2137 ze zm.) Rada Miejska w Bogatyni uchwala co następuję:

§ 1

Przyjmuje się do realizacji Gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie Miasta i Gminy Bogatynia na rok 2019 stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie niniejszej uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Bogatynia.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**MATERIAŁY NA SESJĘ
RADA MIEJSKA
KOPIA**

Komisja Oświaty i Sportu

Przewodnicząca
Rady Miejskiej w Bogatyni
Dorota Bojakowska

29 MAJ 2019

RADCA PRAWNY

Bernadetta Baszak
Bernadetta Baszak



**Gminny Program Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
dla Miasta i Gminy Bogatynia na 2019r.**

Spis treści:

1. Podstawy Prawne.	4
2. Wstęp.	4
3. Realizacja Programu.	4
4. Diagnoza stanu problemów alkoholowych na terenie Gminy Bogatynia.	5
4.1. Charakterystyka Gminy Bogatynia.	6
4.2. Dane statystyczne dotyczące problematyki alkoholowej.	7
4.2.1. Dane statystyczne dotyczące problematyki alkoholowej.	7
4.2.2. Szacunkowa skala problemów alkoholowych w gminie Bogatynia – wg danych opracowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów alkoholowych.	8
4.2.3. Kwoty wydane przez mieszkańców Gminy Bogatynia na zakup napojów alkoholowych.	8
4.2.4. Wybrane przestępstwa i wykroczenia związane z nadużywaniem alkoholu.	9
4.2.5. Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	11
4.2.6. Punkt Konsultacyjno – Informacyjny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.	13
4.2.7. Pomoc Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.	13
4.2.8. Oddział Leczenia Uzależnień w Sieniawce.	14
4.2.9. Lokalna diagnoza i monitorowanie zjawiska.	14
5. Stan zasobów w sferze rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie Gmina Bogatynia.	16
5.1. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Bogatyni.	16
5.2. Ośrodek Rozwiązywania Problemów Uzależnień i Pomocy Rodzinie w Bogatyni.	16
5.3. Grupy samopomocowe.	18
5.4. Komisariat Policji w Bogatyni.	18
5.5. Ośrodek Pomocy Społecznej w Bogatyni.	18
5.6. Profilaktyka.	18
5.7. Zasoby poza gminne działające na rzecz Gminy.	19
5.7.1. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Bogatyni.	19
5.7.2. Sąd Rejonowy w Zgorzelcu.	19
5.7.3. Prokuratura Rejonowa w Zgorzelcu.	19
5.7.4. Oddział Leczenia Uzależnień w Sieniawce.	29
6. Analiza SWOT.	20
6.1. Analiza SWOT – opis metody.	20
7. Główne problemy społeczne związane z używaniem alkoholu.	23
7.1. Najważniejsze problemy związane z zażywaniem alkoholu.	23
7.1.1. Szkody zdrowotne i rozwojowe występujące u młodych Polaków spowodowane alkoholem.	23
7.1.2. Szkody zdrowotne spowodowane piciem alkoholu przez dorosłych.	24
7.1.3. Zaburzenia życia rodzinnego związane z alkoholem, w tym zjawisko przemocy w rodzinie.	24
7.1.4. Wpływ nadużywania alkoholu przez dorosłych na dzieci.	24
7.1.5. Naruszenie prawa przez osoby będące pod wpływem alkoholu, w tym kierowanie pojazdem pod wpływem alkoholu.	25
7.1.6. Naruszanie prawa przez osoby handlujące alkoholem.	26
7.1.7. Problemy alkoholowe w miejscu pracy.	26
7.1.8. Szkody ekonomiczne związane z nadużywaniem alkoholu.	26
8. Cel główny i cele szczegółowe Programu.	27
8.1. Cel główny Programu	27
8.2. Cele szczegółowe Programu.	27

9. Zadania Programu oraz wskaźniki ich realizacji.	28
9.1. Dział 1.	28
9.2. Dział 2.	30
10. Podmioty realizujące zadania Programu.	33
11. Finansowanie zadań ze środków Programu.	33
12. Zakładane efekty realizacji Programu.	34

1. Podstawy prawne.

- Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r., poz. 2137);
- Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2019 r., poz. 688 z późn. zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz. U. z 2016 r., poz. 1492).

2. Wstęp.

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi nakłada na Gminę obowiązek realizacji zadań w zakresie profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych.

Podstawą do realizacji w/w zadań jest Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Zadania określone w Programie skierowane są do mieszkańców Miasta i Gminy Bogatynia.

Gminny Program określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień jak i minimalizacji szkód zdrowotnych oraz społecznych wynikających z picia alkoholu.

Niniejsze zapisy programowe na rok 2019 są kontynuacją realizacji ogólnego programu sektorowego uchwalone przez Radę Miasta i Gminy w dniu 05.10.1993r (Uchwała nr 310/93) i oparte są o Narodowy Program Zdrowia na lata 2016 – 2020 (Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016r w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 – 2020 (Dz. U z 2016r. poz.1492).

3. Realizacja Programu.

Realizacja Programu oparta jest o systemową współpracę podmiotów, instytucji i osób fizycznych działających w obszarze profilaktyki uzależnień.

Wypracowane mechanizmy przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych pokazują, że dobrą praktyką, w przeciwdziałaniu uzależnieniom, jest

współpraca instytucji samorządowych, pozarządowych, państwowych oraz związków wyznaniowych.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta i Gminy Bogatynia został opracowany we współpracy z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Do konstrukcji Programu wykorzystano sprawozdania z realizacji zadań składanych przez podmioty działające w sferze profilaktyki uzależnień i dane statystyczne z diagnozy środowiskowej.

4. Diagnoza stanu problemów alkoholowych na terenie Gminy Bogatynia.

Według szacunków Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) wynika, że alkohol pije 2,3 mld ludzi na świecie. Jest on odpowiedzialny za 5% wszystkich zgonów, co oznacza, że w 2016 r. ponad 3 mln osób zmarło w wyniku jego szkodliwego spożywania. Spośród tej grupy 2,3 mln stanowili mężczyźni.

Ze wszystkich zgonów mających związek ze spożywaniem alkoholu 28% było efektem obrażeń odniesionych w wypadkach drogowych, aktów przemocy, samookaleczenia, 21% było związanych ze schorzeniami układu trawiennego, 19% z chorobami układu krążenia, pozostałe zaś z chorobami zakaźnymi, nowotworami, zaburzeniami psychicznymi. Na schorzenia spowodowane piciem alkoholu cierpi 237 mln mężczyzn i 46 mln kobiet.¹

Dodatkowo, napoje alkoholowe są najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży. Chociaż raz w ciągu całego swojego życia w Polsce piło 83,8% uczniów (15 – 16 lat) i 95,8% uczniów z starszych (17 – 18 lat).²

Na podstawie danych szacunkowych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, populacje osób, u których występują różne kategorie problemów alkoholowych kształtują się następująco.³

¹ Raport Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) z 2016r.

² <http://www.parpa.pl/images/file/Raport%20ESPAD%202015.pdf>

³ www.parpa.pl

Różne kategorie problemów alkoholowych	Populacja osób	W Polsce	W Bogatyni
Osoby uzależnione od alkoholu	Okolo 2% populacji	około 800.000	500-750
Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (współmałżonkowie, rodzice)	Okolo 4 % populacji	około 1.500.000	1.000-1.250
Dzieci wychowujące się w rodzinach alkoholowych	Okolo 4% populacji	około 1.500.000	1.000-1.250
Osoby pijące szkodliwie	5 – 7% populacji	około 2.000.000 – 2.500.000	1.250-1.750
Ofiary przemocy domowej w rodzinach z problemem alkoholowym	2/3 dorosłych oraz 2/3 dzieci z tych rodzin	około 2.000.000 osób dorosłych i dzieci	Okolo 1.000- 1.250 osób dorosłych i dzieci

Tabela nr 1

Przedstawione dane pokazują, że w Bogatyni różne kategorie problemów alkoholowych dotyczą 4.750 osób czyli około 20% mieszkańców.

4.1. Charakterystyka Gminy Bogatynia.

Gmina Bogatynia położona jest na wysokości 250 – 310 m n.p.m. w południowo – zachodniej części województwa dolnośląskiego. Należy administracyjnie do powiatu zgorzeleckiego i usytuowana jest w jego południowej części. Graniczy od zachodu z Niemcami, od północy z gminą Zgorzelec, a od wschodu i południa z Czechami. Obszar gminy wynosi ponad 136 km². Układ administracyjny gminy tworzy dwanaście sołectw, które zamieszkuje 25 447 osób, w tym, w samym mieście Bogatynia zamieszkuje 19 307 mieszkańców.⁴

Teren gminy Bogatynia jest najsilniej uprzemysłowionym obszarem powiatu zgorzeleckiego. Fundamentalną rolę odgrywa przemysł wydobywczy i energetyczny, na który składają się dwa wielkie zakłady przemysłowe: Elektrownia i Kopalnia Węgla Brunatnego „Turów” S.A. Stanowią one podstawowe źródło dochodów budżetu gminy i jej mieszkańców. Zakłady te wywierają istotny wpływ nie tylko na sytuację ekonomiczną, ale także na jej charakter, pomniejszając znaczenie

⁴ http://bip.gmina.bogatynia.pl/zalaczniki/2710/urgim_07_129_xvi_z%C5%821.pdf

innych działów gospodarki. Największym zakładem pod względem potencjału ekonomicznego i zajmowanego obszaru (66 km²) jest Kopalnia Węgla Brunatnego „Turów”.⁵

Ponadto do ważniejszych podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w obrębie gminy należą: Bogatyńskie Wodociągi i Oczyszczalnia S.A., Gminne Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o.o., Miejski Zakład Gospodarki Komunalnej, Przedsiębiorstwo Energetyki Ciepłej S.A., Gminna Spółdzielnia „Samopomoc Chłopska”, Zakłady Bawełniane „Dall” S.A., Przedsiębiorstwo Budownictwa Górniczego i Energetycznego „EGBUD” Sp. z o.o., Przedsiębiorstwo Produkcji Sorbentów i Rekultywacji i wiele innych mniejszych zakładów zlokalizowanych na terenie sołectw o dużej liczbie mieszkańców tj. Porajów, Opolno Zdrój, Sieniawka, Działoszyn.⁶ W chwili obecnej, nowym i znaczącym pracodawcą na terenie gminy Bogatynia staje się „Citronex”.

4.2. Dane statystyczne dotyczące problematyki alkoholowej.

W naszej gminie kompleksową diagnozę problemów alkoholowych i innych zagrożeń społecznych przeprowadzono w latach 2001, 2004, 2007, 2010, 2013 oraz w 2016 r.

W Gminnym Programie Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przedstawione zostaną elementy diagnozy wraz z monitoringiem dynamiki zjawiska na przestrzeni lat oraz planowanymi kierunkami działania.

4.2.1. Dostępność napojów alkoholowych.

Ogółem na terenie miasta i gminy funkcjonuje 66 punktów sprzedaży alkoholu, w tym:

- gastronomia - 20 punktów,
- sklepy - 46 punktów.

Jeden punkt sprzedaży alkoholu przypada na 264 mieszkańców.

Liczba punktów sprzedaży alkoholu zmniejsza się systematycznie:

⁵ Tamże

⁶ Tamże

Liczba punktów sprzedaży alkoholu w gminie Bogatynia	2014r.	2016r.	2018r.
	84	76	66

Tabela nr 2

4.2.2. Szacunkowa skala problemów alkoholowych w gminie Bogatynia – wg danych opracowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

- Liczba osób uzależnionych od alkoholu:
500 -750
- Liczba osób dorosłych żyjących w rodzinach alkoholowych
(współmałżonkowie, rodzice, rodzeństwo):
1.000 - 1.250
- Liczba dzieci wychowujących się w rodzinach alkoholików:
1.000 - 1.250
- Liczba osób pijących szkodliwie, nie uzależnionych od alkoholu:
1.250 - 1.750

4.2.3. Kwoty wydane przez mieszkańców Gminy Bogatynia na zakup napojów alkoholowych.

Kwoty wydawane w Gminie Bogatynia na zakup napojów alkoholowych w PLN	2014r.	2016r.	2018r.
	22.467.170,-	25.136.782,-	27. 846. 689,30,

Tabela nr 3

Mieszkańcy Gminy Bogatynia wydają rocznie na zakup napojów alkoholowych ponad 25 miliony złotych. W przeliczeniu na jednego mieszkańca wynosi to ok. 1.000 złotych rocznie (wliczając w to z dzieci, abstynentów i osoby pijące sporadycznie).

4.2.4. Wybrane przestępstwa i wykroczenia związane z nadużywaniem alkoholu.

Liczba kierowców i rowerzystów zatrzymanych przez Policję w związku z jazdą pod wpływem alkoholu.	2014r.	2016r.	2018r.
	116	42	73

Tabela nr 4

Liczba osób zatrzymanych przez Policję do wytrzeźwienia na terenie MiGB.	2014r.	2016r.	2018r.
	18	21	25

Tabela nr 5

Ilość interwencji Straży Miejskiej związanych z nadużywaniem alkoholu.	2016r.	2017r.	2018r.
	306	173	116

Tabela nr 6

Podejmowanie czynności zawodowych pod wpływem alkoholu.	2016r.	2017r.	2018r.
	5	5	4

Tabela nr 7

	2016r.	2017r.	2018r.
Osoby nieletnie pod wpływem alkoholu przekazane rodzicom.	1	2	2

Tabela nr 8

	2016r	2017r.	2018r.
Ilość interwencji Straży Miejskiej związanych z nadużywaniem alkoholu.	306	173	116

Tabela nr 9

	2016r.		
Art. 207 KK	Wszczętych	Stwierdzonych	Zakończonych
Znęcanie się nad rodziną.	8	5	5

Tabela nr 10

	2017r.		
Art. 207 KK	Wszczętych	Stwierdzonych	Zakończonych
Znęcanie się nad rodziną.	8	6	6

Tabela nr 11

	2018r.		
Art. 207 KK	Wszczętych	Stwierdzonych	Zakończonych
Znęcanie się nad rodziną.	6	5	5

Tabela nr 12

	2016r.	2017r.	2018r.
Liczba zdarzeń związanych z przemocą domową.	Liczba interwencji		
	89	78	125

Tabela nr 13

	2016r.	2017r.	2018r.
Założone wnioski „Niebieskie Karty”.	55	39	52

Tabela nr 14

4.2.5 Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Działalność GKRPA.	2016r.		
	Ogólne Posiedzenia Komisji.	Przeprowadzone rozmowy.	Opinie – lokalizacja punktów sprzedaży napojów alkoholowych.
	12	126	4

Tabela nr 15

Działalność GKRPA.	2017r.		
	Ogólne Posiedzenia Komisji	Przeprowadzone rozmowy	Opinie – lokalizacja punktów sprzedaży napojów alkoholowych.
	12	136	5

Tabela nr 16

Działalność GKRPA.	2018r.		
	Ogólne Posiedzenia Komisji.	Przeprowadzone rozmowy.	Opinie – lokalizacja punktów sprzedaży napojów alkoholowych.
	12	120	8

Tabela nr 17

Działalność Podkomisji interwencyjno motywującej.	2016r.		
	Wnioski o leczenie odwykowe.	Zlecenie badań do biegłych.	Wnioski sądu w sprawie leczenia odwykowego.
	62	62	24

Tabela nr 18

Działalność Podkomisji interwencyjno motywującej.	2017r.		
	Wnioski o leczenie odwykowe.	Zlecenie badań do biegłych.	Wnioski sądu w sprawie leczenia odwykowego.
	39	39	19

Tabela nr 19

Działalność Podkomisji interwencyjno motywującej.	2018r.		
	Wnioski o leczenie odwykowe.	Zlecenie badań do biegłych.	Wnioski sądu w sprawie leczenia odwykowego.
	37	27	27

Tabela nr 20

4.2.6. Punkt Konsultacyjno – Informacyjny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.

Punkt Konsultacyjno – Informacyjny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.	2016r.	2017r.	2018r.
	Liczba rodzin korzystających z pomocy Punktu		
	50	36	41

Tabela nr 21

4.2.7 Pomoc Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Pomoc Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej	2016r.	2017r.	2018r.
	Liczba rodzin korzystających z pomocy Ośrodka ogółem.		
	826	746	689
	Rodziny korzystające ze świadczeń z powodu uzależnień.		
	78	68	58

Tabela nr 22

Pomoc Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej Powody przyznawania pomocy społecznej.	2016r.	2017r.	2018r.
	Ogółem dla wszystkich zgłaszających się osób		
	1665	1511	1356
	Niepełnosprawność		
	243	232	227
	Bezrobocie		
	366	295	209

	Ubóstwo		
	537	466	386
	Bezradność opiekuńczo – wychowawcza		
	84	90	127
	Osoby dotknięte długotrwałą chorobą		
	357	359	349
	Alkoholizm		
	50	51	34

Tabela nr 23

4.2.8. Oddział Leczenia Uzależnień w Sieniawce.

Liczba pacjentów z gminy Bogatynia leczonych na Oddziale Leczenia Uzależnień w Sieniawce.	2014r.	2016r.	2018r.
	23	33	35

Tabela nr 24

4.2.9. Lokalna diagnoza i monitorowanie zjawiska.

a) **Alkoholizm** - stawiany jest przez mieszkańców naszej gminy na drugim miejscu w hierarchii szkód społecznych - 44% (w 2007 r. 4 miejsce – 37% wskazań). Młodzież widzi to jeszcze ostrzej: narkomania jest na pierwszym miejscu - 67% wskazań (w 2007 r. 2 miejsce – 57% wskazań), a alkoholizm na trzecim – 52% wskazań (w 2007 r. także 3 miejsce – 50% wskazań).

- 88% badanych mieszkańców gminy oczekuje podejmowania na poziomie lokalnym działań służących ograniczeniu skali problemów alkoholowych.

- W naszej gminie co czwarty z badanych dorosłych jest zwolennikiem surowego wychowania.

- Niemal w czterech rodzinach na dziesięć stosuje się wyzwiska, a w co siedemnastej rodzinie - dzieci są bite.

- Co szósty uczeń jest karcony w sposób niebezpieczny dla zdrowia.

b) Przemoc.

- W porównaniu z rokiem 2007 nie zmienił się znacząco odsetek młodych ludzi, w których rodzinach nie występują żadne formy przemocy domowej (2013 r. - 80%, 2016 r. - 72%).

- W rodzinach nieco częstsze są wyzwiska (rok 2013 - 9%, rok 2016 - 12%).

- Odsetek dzieci bitych zwiększył się (w 2013 - 4%, w 2016 r. - 5%).

- Odsetek rodziców preferujących surowe wychowanie wzrósł z 9% do 14%.

c) Dynamiki zjawiska spożycia alkoholu wśród młodzieży.

Uczniowie, którzy spożywali alkohol w miesiącu poprzedzającym badanie:

1) szóstoklasiści (2001r. - 19%, 2004r. - 27%, 2007r. - 12%, 2013r. - 9%, 2016/17r. - 10%);

2) gimnazjaliści z klas III (2004r. - 60%, 2007r. - 68%, 2013r. - 50%, 2016/17r. - 55%);

3) uczniowie szkół ponadgimnazjalnych kl. II (2001r. - 47%, 2004r. - 72%, 2007r. - 73%, 2013r. - 66%, 2016/17r. - 59%).

Uczniowie, którzy kiedykolwiek upili się napojem alkoholowym:

1) szóstoklasiści (2001r. - 19%, 2004r. - 28%, 2007r. - 34%, 2013r. - 5%, 2016/17r. - 12%);

2) gimnazjaliści z klas III (2004r. - 75%, 2007r. - 68%, 2013r. - 42%, 2016/17r. - 60%);

3) uczniowie szkół ponadgimnazjalnych kl. II (2001r. - 72%, 2004r. - 81%, 2007r. - 81%, 2013r. - 63%, 2016/17r. - 60%);

4) liczba gimnazjalistów samodzielnie kupujących alkohol: w 2001r. - 44%, w 2004r. - 75%, w 2007r. - 65%, 2013r. - 54%, 2016r. - 40%.

5. Stan zasobów w sferze rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie gmina Bogatynia.

Na terenie gminy Bogatynia funkcjonuje wiele organizacji wspierających działania w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i pomocy rodzinie.

5.1. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Bogatyni.

Do zadań GKRPA należy m.in. inicjowanie lokalnych działań dotyczących problematyki uzależnień, podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osób uzależnionych od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu. Komisja ma także możliwość przeprowadzania rozmów z ofiarami, sprawcami i świadkami przemocy w rodzinie, a także powiadamianiu policji lub zawiadamianiu prokuratury o popełnieniu przestępstwa znęcania się. GKRPA jest również uprawniona do zakładania Niebieskich Kart. Wynagrodzenie członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wynosi 7% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w danym kwartale. Przysługuje ono za uczestnictwo w posiedzeniu komisji lub jej zespołów raz w miesiącu, niezależnie od ilości odbytych posiedzeń.

5.2. Ośrodek Rozwiązywania Problemów Uzależnień i Pomocy Rodzinie w Bogatyni.

Osoby uzależnione i członkowie ich rodzin mogą korzystać z działań informacyjno-konsultacyjnych oraz z konsultacji psychologicznych. Mają także możliwość uczestniczenia w grupach edukacyjno-wspierających (oddzielnie dla osób uzależnionych i dla dorosłych członków ich rodzin). Ośrodek organizuje dla osób utrzymujących dłuższą abstynencję weekendowe, wyjazdowe treningi umiejętności służących trzeźwieniu. Klienci Ośrodka mogą dodatkowo uczestniczyć w grupach samopomocowych (1 raz w tygodniu – przez długi, nawet wieloletni okres). Dla osób uwikłanych w przemoc domową prowadzone są indywidualne, a także grupowe zajęcia edukacyjno - wspierające (1 raz w tygodniu) oraz treningi zastępowania agresji (1 raz w tygodniu).

SR.0053.1.52.2019
SA.0006.96.2019

Harmonogram pracy Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień i Pomocy Rodzinie ul. Żołnierzy II Armii Wojska Polskiego 14, 59-920 Bogatynia, tel. (075) 77-25-293

Dzień	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Punkt Informacyjno-Konsultacyjny ds. Rozwiązywania Problemów Uzależnień i Pomocy Rodzinie.	7:30 -17:00	7:30 -15:30	7:30-15:30	7:30 -15:30	7:30-15:30
Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.					

Tabela nr 25

Godziny	Poniedziałek
15:00-19:00	Konsultacje specjalistyczne dla osób z problemem: uzależnienia od alkoholu, uzależnienia od środków psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych.
17:30-18:30	Konsultacje dla sprawców przemoc w rodzinie – Trening Zastępowania Agresji.
18:30-20:00	Grupa wsparcia dla osób uzależnionych od narkotyków.
Godziny	Wtorek
16:00-19:00	Grupa edukacyjno - wspierająca dla osób uzależnionych od alkoholu.
17:00-20:00	Konsultacje psychologiczne.
Godziny	Środa
15:30-17:00	Konsultacje specjalistyczne dla rodzin osób uzależnionych.
17:00-18:30	Grupa edukacyjno - wspierająca dla rodzin osób uzależnionych.
Godziny	Czwartek
16:00-18:00	Grupa edukacyjno - wspierająca dla osób uzależnionych od alkoholu.
18:00-19:00	Konsultacje specjalistyczne dla osób z problemem: uzależnienia od alkoholu, uzależnienia od środków psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych.
16:00-19:00	Konsultacje specjalistyczne/ grupa wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie.
Godziny	Piątek
18:00-20:00	Grupa A.A.

Tabela nr 26

5.3. Grupy samopomocowe.

Uczestnicy grup samopomocowych (AA i Al-Anon) w oparciu o własne doświadczenia wspólnie starają się radzić sobie z trudnościami dotyczącymi ich samych oraz ich bliskich.

5.4. Komisariat Policji w Bogatyni.

Jeśli chodzi o przeciwdziałania uzależnieniom to Policja realizuje w tym obszarze zadania takie jak:

- kontrole punktów sprzedaży alkoholu, wnioski do komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, wywiady środowiskowe, kontrole trzeźwości wśród kierowców, działania profilaktyczne, kontrole zakazu spożywania alkoholu w miejscach publicznych.

5.5. Ośrodek Pomocy Społecznej w Bogatyni.

Do zadań OPS należy m.in.:

- praca socjalna z rodzinami, w których występuje alkoholizm, narkomania, przemoc w rodzinie (m.in. możliwość zakładania Niebieskich Kart) i inne problemy społeczne
- motywacja do podjęcia leczenia i udziału w programach korekcyjnych.

5.6. Profilaktyka.

Działania profilaktyczne w szkołach realizowane są przez zatrudnionych tam pedagogów i wychowawców. Przedstawiciele każdej ze szkół mają ukończone szkolenie w zakresie metod psychokorekcyjnych przygotowujących ich do samodzielnej pracy z młodzieżą w zakresie profilaktyki uzależnień. Pracownicy Ośrodka będą uczestniczyć zgodnie z zapotrzebowaniem w szkoleniach kadry pedagogicznej w obszarze działań profilaktycznych lub bezpośrednio prowadzić programy.

Celem programów profilaktycznych realizowanych w bogatyńskich szkołach jest dostarczenie podstawowych wiadomości o środkach uzależniających i uzależnieniach oraz nauka umiejętności ułatwiających życie bez alkoholu.

W naszej gminie realizowany jest także zimowy oraz letni wypoczynek dzieci i młodzieży połączony z oddziaływaniami profilaktycznymi.

5.7. Zasoby poza gminne działające na rzecz gminy.

W gminie Bogatynia oprócz gminnych instytucji pomocowych działają specjalistyczne ośrodki pomocowe na rzecz osób wymagających wsparcia organizowane przez samorząd powiatowy i instytucje państwowe.

5.7.1. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Bogatyni.

Poradnia udziela pomocy psychologiczno - pedagogicznej dzieciom, młodzieży oraz rodzicom. Pomoc ta ma charakter wszechstronny, ukierunkowana jest m.in. na dzieci i młodzież z grup ryzyka. Istotne są także oddziaływania na rzecz wspomagania wychowawczej funkcji rodzin. Wśród zadań realizowanych przez Poradnię znajduje się oczywiście także diagnoza i terapia członków rodzin z problemem alkoholowym.

5.7.2. Sąd Rejonowy w Zgorzelcu.

Do zadań sądu należy m.in.:

- orzekanie o obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu;
- ustanawianie nadzoru kuratora sądowego.

5.7.3. Prokuratura Rejonowa w Zgorzelcu.

Zadania prokuratury to m.in.:

- czuwanie nad ściganiem przestępstw związanych ze spożyciem lub handlem alkoholem i narkotykami;
- wnioskowanie do sądu o zobowiązanie do leczenia odwykowego.

5.7.4. Oddział Leczenia Uzależnień w Sieniawce.

Z gminą Bogatynia współpracuje dysponujący 35 miejscami (w tym kobiecymi) oddział odwykowy (wchodzący w skład WS SPZOZ w Zgorzelecu). Realizowany jest tam intensywny program terapeutyczny leczenia odwykowego. Zajęcia odbywają się w godz. 8.00 – 20.00. Prowadzone są przez specjalistów oraz instruktorów terapii uzależnień. Program leczniczy charakteryzuje się coraz większą skutecznością, czego dowodem są cykliczne spotkania byłych pacjentów utrzymujących trwałą abstynencję gromadzące coraz szersze rzesze uczestników.

Personel oddziału posiada wykształcenie kierunkowe zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej oraz zaleceniami Rady d.s. Potwierdzania Kwalifikacji Zawodowych dla Osób Prowadzących Terapię Uzależnienia i Współuzależnienia. Pacjenci gminy Bogatynia uczestniczą także w mitingach grupy AA „Szóstka” odbywających się na terenie oddziału.

6. Analiza SWOT.

Aby skutecznie zaplanować strategię przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz uzależnieniom niezbędne jest przyjrzenie się zasobom oraz zagrożeniom jakie występują na terenie i w obszarze planowanych działań.

6.1. Analiza SWOT – opis metody.

Nazwa SWOT to akronim utworzony z pierwszych liter wyrazów: S – strengths (silne strony, atuty), W – weaknesses (słabe strony), O – opportunities (szanse), T – threats (zagrożenia).

Analiza SWOT pozwala na uporządkowanie czynników mających wpływ na rozwój danej Jednostki Samorządu Terytorialnego (JST).

W pracy nad SWOT można wyróżnić dwa etapy:

Etap pierwszy to pogrupowanie wszystkich zdiagnozowanych czynników mających wpływ na rozwój na pozytywne i negatywne.

Etap drugi obejmuje podział czynników pozytywnych (plusów), jak i barier (negatywów) na wewnętrzne i zewnętrzne.

Specyfika analizy dla JST wskazuje, że za czynniki wewnętrzne powinno się uznawać tylko te, na które dana jednostka ma wpływ, nie zaś wszystkie, które znajdują się na obszarze gminy. W takim ujęciu np. położenie gminy na szlaku architektury drewnianej będzie pozytywem, ale zewnętrznym (czyli szansą).

Oba etapy prac prowadzą do analizy obejmującej następujące wymiary: pozytywny i negatywny, zewnętrzny i wewnętrzny (tabela nr 27)⁷

⁷ <http://samorząd.nid.pl/narzedzia/analiza-swot-opis-metody/>

Aspekty pozytywne	Wewnętrzne aspekty rozwoju		Aspekty negatywne
	S – strengths (silne strony)	W – weaknesses (słabe strony)	
	O – opportunities (szanse)	T – threats (zagrożenia)	
	Zewnętrzne aspekty rozwoju		

Tabela nr 27

Silne strony	Słabe strony
Dobrze przygotowana merytorycznie kadra specjalistów pracująca w obszarze uzależnień i przemocy w rodzinie.	Brak działania organizacji pozarządowych działających w obszarze przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy domowej na terenie gminy Bogatynia.
Gotowość kadry specjalistów do podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych.	Funkcjonowanie w społeczności lokalnej negatywnych stereotypów dotyczących ofiar przemocy domowej.
Gotowość kadry specjalistów do podejmowania superrewizji klinicznych.	Brak zaplecza umożliwiającego skuteczne przeprowadzenie eksmisji sprawców przemocy.
Współpraca z lokalnymi mediami pod kątem działań profilaktyki informującej o zagrożeniach płynących ze spożywania alkoholu oraz przeciwdziałaniu przemocy domowej.	Brak „profilaktyków” w placówkach oświatowych.
Rozwinięta baza pomocy socjalnej gminy.	Brak Streetworkerów pracujących z młodzieżą na miejskich osiedlach.
Współpraca instytucji samorządowych w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy w rodzinie.	Wtórna wiktymizacja ofiar przemocy spowodowana działaniami służb pomocowych.
Duże zaangażowanie oraz doświadczenie funkcjonariuszy Policji w zakresie prowadzenia procedury „Niebieskiej Karty”.	Brak zaplecza socjalnego dla matek doświadczających przemocy ze strony partnerów.
Duża kateria działań pomocowych dla osób potrzebujących wsparcia na terenie gminy Bogatynia.	Brak świetlic socjoterapeutycznych na osiedlach oraz w sołectwach gminy Bogatynia.
Rzetelna oraz cykliczna lokalna diagnoza problemów związanych z uzależnieniem.	Mała ilość rekomendowanych programów profilaktycznych w placówkach oświatowych.

Wsparcie finansowe (tzw. korkowe) na działania pomocowe dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym. Dofinansowanie szkoleń dla kadry specjalistów pracującym w obszarze pomocowym.	Brak długofalowych działań w szkole w zakresie przeciwdziałania przemocy w placówkach oświatowych.
---	--

Tabela nr 28

Szanse	Zagrożenia
Funkcjonowanie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z 26 października dnia 1982r. z późn. zm.	Stale poszerzająca się skala patologii społecznej. Negatywne wzorce zachowań społecznych funkcjonujące w przestrzeni publicznej.
Wprowadzenie ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie z dnia 29 lipca 2005r.	Negatywne stereotypy dotyczące przemocy domowej. Pogłębiająca się „samotność” rodzin dotkniętych przemocą domową. Brutalizacja kultury w mass mediach. Negatywny stereotyp ofiary przemocy. Nie wystarczająca ilość wyspecjalizowanych placówek działających w obszarach przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Poczucie bezkarności sprawców przemocy.
Ustawowy obowiązek powoływania Zespołów Interdyscyplinarnych ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie	Poza ustawowym obowiązkiem powoływania Zespołów brak ustawowego zabezpieczenia wsparcia finansowego ze strony Państwa na działalność ZI ds. PP w R.
Zwiększenie ilości podmiotów mogących wszczynać procedurę „Niebieskiej Karty”.	Niewystarczająca wiedza społeczna odnośnie instytucji działających w obszarze przeciwdziałania przemocy na terenie gminy, powiatu.
Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz. U. z 2016r., poz. 1492).	Mała świadomość obywateli o istnieniu Narodowego Programu Zdrowia. Bierność społeczna dotycząca przeciwdziałania przemocy, marginalizowanie zjawiska narkomanii, alkoholizmu.
Ustawowy obowiązek tworzenia gminnych systemów przeciwdziałania przemocy w rodzinie.	Mało inicjatyw oddolnych wspierających systemy środowiskowe związane z przeciwdziałaniem uzależnień, przemocy domowej.
Przyjęcie Krajowego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie	Brak generalizowania założeń programowych na niższe szczeble samorządowe i społeczne.

Tabela nr 29

7. Główne problemy społeczne związane z używaniem alkoholu.

W 2009 roku Polska należała do krajów o największej dostępności alkoholu w Europie. Można go było kupić w ogromnej liczbie punktów sprzedaży, sięgającej dwustu tysięcy. Po obniżeniu opłat akcyzowych w 2002 roku spożycie alkoholu znacząco wzrosło. Razem ze wzrostem spożycia wzrosły wszystkie wskaźniki szkód alkoholowych; chorób wątroby, zatruc alkoholem, występowania zaburzeń psychicznych. W lecznictwie odwykowym odnotowano wzrost liczby pacjentów. Można więc powiedzieć, że ta decyzja sporo kosztowała całość społeczeństwa. Koszty szkód związanych z piciem pokrywane są z podatków obywateli; płacą więc za nie wszyscy [20].⁸

7.1. Najważniejsze problemy związane z zażywaniem alkoholu.

Wiele osób sięga po alkohol nie zdając sobie sprawy z zagrożeń oraz skutków ubocznych jakie niesie za sobą spożywanie tej używki.

7.1.1. Szkody zdrowotne i rozwojowe występujące u młodych Polaków spowodowane alkoholem.

Eksperti sądzą, że nadużywanie alkoholu jest główną przyczyną zgonów i inwalidztwa osób w wieku 15-21 lat. Szacują również, że ok. 3% młodzieży uzależni się od alkoholu w przyszłości, ale znacznie więcej z nich jest narażonych na różne szkody związane z działaniem alkoholu: wypadki (również śmiertelne), konflikty z prawem, zachowania agresywne, większe ryzyko bycia ofiarą przestępstwa, przedwczesną inicjację seksualną, konflikty z rówieśnikami i w rodzinie, problemy z nauką, sięganie po inne substancje psychoaktywne. Spożywanie alkoholu w tak młodym wieku stanowi również przyczynę zahamowania rozwoju emocjonalnego oraz zaburzeń procesu dojrzewania, jak i obniża motywację do wyznaczania sobie celów życiowych. Przede wszystkim jednak pozbawia młodego człowieka możliwości uczenia się dojrzałych metod pokonywania wszelkich życiowych trudności [22].⁹

⁸ <http://www.h-ph.pl/pdf/hyg-2015/hyg-2015-2-314.pdf>

⁹ Tamże str. 319

7.1.2. Szkody zdrowotne spowodowane piciem alkoholu przez dorosłych.

Na podstawie badań szacuje się, że w Polsce jest około 900 tys. osób uzależnionych od alkoholu, z czego ok. 80% to mężczyźni. Uzależnienie jest zaburzeniem bio-psychiczno-społecznym. Powoduje zmiany w funkcjonowaniu fizjologicznym, psychologicznym i poznawczym. Jest przyczyną wielu poważnych chorób, (m.in.: zapalenie lub marskość wątroby [26], zapalenie trzustki, polineuropatia alkoholowa, przewlekłe psychozy alkoholowe, czy alkoholowy zespół psychoorganiczny), a także powoduje dezorganizację życia społecznego osób uzależnionych i ich rodzin. Istnieje wysoki związek między uzależnieniem a bezrobociem, niższym statusem ekonomicznym i wypadkami [27]¹⁰

7.1.3. Zaburzenia życia rodzinnego związane z alkoholem, w tym zjawisko przemocy w rodzinie.

Przemoc w rodzinie jest kolejnym zaburzeniem ściśle powiązanym z używaniem alkoholu. Z punktu widzenia prawa stosowanie przemocy jest przestępstwem ściganym w naszym kraju na podstawie art. 207 k.k. Większość definicji przemocy kładzie nacisk na intencjonalność wyrządzenia krzywdy, która jest dla tego zjawiska charakterystyczna.¹¹

7.1.4. Wpływ nadużywania alkoholu przez dorosłych na dzieci.

Szczególnie trudna jest sytuacja dzieci, które wychowują się w rodzinie z problemem alkoholowym. Życie w takiej rodzinie zakłóca prawidłowy rozwój dziecka – emocjonalny, poznawczy i społeczny. Dzieci te doświadczają wielu trudnych dla siebie sytuacji zagrażających ich bezpieczeństwu i zdrowiu (np. przemoc). Doświadczanie ciągłego stresu niszcząco wpływa na rozwój fizyczny dziecka. Mają one trudności w dostosowaniu się do środowiska, w którym żyją, czują się gorsze, mniej wartościowe, nie potrafią zaufać i nawiązywać właściwych relacji z innymi.

¹⁰ Tamże str. 320

¹¹ <http://www.h-ph.pl/pdf/hyg-2015/hyg-2015-2-314.pdf>

W rodzinie dysfunkcyjnej występuje brak prawidłowych wzorców, norm i systemu wartości, jakie dzieci powinny nabywać w procesie socjalizacji. Część z nich wynosi z domu rodzinnego utrwalone schematy zachowań i reakcji emocjonalnych, które później w znaczącym stopniu zakłócają ich funkcjonowanie w dorosłości. Mówimy wtedy o występowaniu u takich osób Syndromu DDA (Dorośle Dzieci Alkoholików). Powrót do stabilności takiego dziecka wymaga długotrwałych interwencji psychoterapeutycznych [30, 31, 35-37].¹²

7.1.5. Naruszenie prawa przez osoby będące pod wpływem alkoholu, w tym kierowanie pojazdem pod wpływem alkoholu.

W 2018 roku uczestnicy ruchu będący pod działaniem alkoholu spowodowali 2 134 wypadki (6,7% ogółu), w których zginęło 266 osób (9,3%), a rannych zostało 2 439 osób (6,5%). Najliczniejszą grupę sprawców wypadków stanowili kierujący pojazdami. Z ich winy doszło do 1 614 wypadków, w których zginęły 203 osoby, a rannych zostało 1 965 osób. W odniesieniu do ogólnej liczby wypadków spowodowanych przez kierujących, kierujący pod działaniem alkoholu stanowili 5,9%. W porównaniu do 2017 roku nastąpił wzrost: liczby wypadków spowodowanych przez tę grupę kierujących o 11 (+0,7%), osób zabitych o 5 (+2,5%) i osób rannych o 29 (+1,5%). W grupie kierujących będących pod działaniem alkoholu, największe zagrożenie bezpieczeństwa stanowili kierujący samochodami osobowymi, którzy spowodowali 1 050 wypadków (65,1% wypadków spowodowanych przez kierujących pod działaniem alkoholu). Wskaźnik ten jest wyższy niż w roku ubiegłym. W wypadkach zawinionych przez kierujących samochodami osobowymi zginęło 161 osób, tj. 79,3% śmiertelnych ofiar zdarzeń spowodowanych przez kierujących pod działaniem alkoholu (2017 rok – 78,3%), a rannych w tych wypadkach zostało 1 381 osób tj. 70,3% (2017 rok – 73,5%). Następną grupą stwarzającą zagrożenie byli rowerzyści. Spowodowali oni 216 wypadków (13,4%), w których zginęło 6 osób (3%), a 215 zostało rannych (10,9%).¹³

¹² Tamże str. 320

¹³ file:///C:/Users/Dyrektor/Downloads/Wypadki_2018.pdf

7.1.6. Naruszanie prawa przez osoby handlujące alkoholem.

Główne naruszenia w handlu alkoholem to przede wszystkim:

1. sprzedawanie alkoholu osobom niepełnoletnim i nietrzeźwym;
2. sprzedawanie alkoholu bez wymaganych zezwoleń albo wbrew warunkom określonym w ustawie;
3. nielegalne reklamowanie alkoholu;
4. zakłócanie porządku publicznego w miejscu sprzedaży lub okolicy w związku z nabywaniem alkoholu, jego przemytem lub nielegalną produkcją.¹⁴

7.1.7. Problemy alkoholowe w miejscu pracy.

W badaniach ankietowych zrealizowanych przez CBOS w 2008 roku tylko 8% badanych przyznało się do spożywania alkoholu w miejscu pracy, natomiast 16% potwierdziło, że było świadkiem spożywania alkoholu podczas wykonywania czynności zawodowych [41].

Problemy te zdecydowanie wpływają na wzrastającą absencję, zmniejszenie i trudności z koncentracją, wypadkowość, obniżenie wydajności pracy oraz niewłaściwe relacje z innymi pracownikami.¹⁵

7.1.8. Szkody ekonomiczne związane z nadużywaniem alkoholu.

Nadużywanie alkoholu związane jest silnie z wieloma wymiernymi jak i niewymiernymi kosztami społecznymi. Szacunkowe dane wymiernych kosztów nadużywania alkoholu w Unii Europejskiej w 2003 roku wynosiły 125 mld euro. Na tak ogromną kwotę składają się m.in.: opieka zdrowotna, leczenie i prewencja, szkody powstałe w wyniku przestępstw, w tym koszty działań policji, sądów i zakładów karnych, szkody wynikające z wypadków drogowych, nieobecności w pracy, zaniżona wydajność, bezrobocie. Koszty niewymierne to przede wszystkim ból, cierpienie, utrata życia. Przyznać można, że koszty związane z problemami

¹⁴ <http://www.h-ph.pl/pdf/hyg-2015/hyg-2015-2-314.pdf>

¹⁵ <http://www.h-ph.pl/pdf/hyg-2015/hyg-2015-2-314.pdf>

alkoholowymi ponosi całe społeczeństwo – sięgają one bowiem do kieszeni wszystkich obywateli [40].¹⁶

8. Cel główny i cele szczegółowe Programu.

Do określenia konstrukcji programu niezbędne są kierunkowskazy działania, inaczej ujmując - cele programowe.

8.1. Cel główny Programu.

- Ograniczanie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych.
- Podnoszenie poziomu wiedzy mieszkańców w zakresie szkodliwości spożywania alkoholu.
- Podejmowanie działań zmierzających do zmiany struktury i wzorców spożywania napojów alkoholowych oraz prowadzenie skoordynowanych działań profilaktycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych.

8.2. Cele szczegółowe Programu.

- Wspieranie działań edukacyjnych w zakresie szkodliwości nadmiernego spożywania alkoholu i zagrożeniach związanych z chorobą alkoholową.
- Promowanie abstynencji i postaw trzeźwościowych jako stylu życia bez używania alkoholu oraz wspieranie działań ograniczających dostępność do alkoholu.
- Prowadzenie edukacji w zakresie przeciwdziałania przemocy oraz udzielanie pomocy jej ofiarom.
- Wspieranie procesu wychodzenia z uzależnienia od alkoholu.
- Wspieranie oddziaływań umożliwiających integrację osób uzależnionych od alkoholu oraz członków ich rodzin.
- Wspieranie dostępu do działań terapeutycznych i rehabilitacyjnych dla osób zagrożonych, używających i uzależnionych od alkoholu oraz członków ich rodzin.
- Wspieranie działań mających na celu motywowanie do podjęcia leczenia odwykowego.
- Wspieranie podnoszenia kwalifikacji pracowników leczenia odwykowego.

¹⁶ Tamże str. 321

9. Zadania Programu oraz wskaźniki ich realizacji.

Program realizowany będzie poprzez zadania zawarte w następujących działach.

9.1. Dział 1.

Podejmowanie działań w zakresie przeciwdziałania problemom uzależnień ze szczególnym uwzględnieniem problemów alkoholowych oraz promocja zdrowia i edukacja kadr. Profilaktyka uniwersalna, profilaktyka selektywna, profilaktyka wskazująca.	
Zadania	Wskaźniki
1. Realizacja dla dzieci i młodzieży programów profilaktycznych ze szczególnym uwzględnieniem programów z systemu rekomendacji.	- Liczba programów. - Ilość dzieci biorąca udział w programach.
2. Prowadzenie działań mających na celu kształtowanie wśród dzieci i młodzieży postaw trzeźwościowych i zdrowego stylu życia połączonych z zapewnieniem posiłku.	- Liczba dzieci biorących udział w działaniach.
3. Prowadzenie działań mających na celu kształtowanie postaw trzeźwościowych i zdrowego stylu życia połączonych z organizacją zajęć rekreacyjno-sportowych dla dzieci i młodzieży lub osób dorosłych.	- Liczba zajęć rekreacyjno – sportowych. - Liczba osób biorących udział w działaniach.
4. Realizacja przedsięwzięć profilaktycznych promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania wolnego czasu, skierowanych do młodzieży szkolnej.	- Liczba realizowanych przedsięwzięć. - Liczba osób uczestniczących w przedsięwzięciach.
5. Prowadzenie świetlic socjoterapeutycznych.	- Liczba osób uczestniczących w działaniach świadczących pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym.

6. Realizacja programów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.	- Liczba realizowanych programów. -Liczba osób uczestniczących w programach
7. Udzielanie pomocy i wsparcia rodzicom, których dzieci są zagrożone problemem alkoholowym.	- Ilość osób korzystających z pomocy.
8. Realizacja działań upowszechniających wiedzę na temat szkód związanych z używaniem alkoholu, promujących zdrowy styl życia oraz abstynencję.	- Liczba realizowanych działań. - Liczba osób uczestniczących.
9. Edukacja dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież.	- Liczba spotkań z rodzicami. -Ilość kampanii społeczno – informacyjnych.
10. Prowadzenie warsztatów umiejętności rodzicielskich przygotowujących do wychowywania dzieci bez stosowania przemocy.	- Ilość warsztatów. - Ilość osób biorących udział w warsztatach.
11. Realizacja programów edukacyjnych w zakresie umiejętności społecznych.	- Programy. - Ilość osób biorących udział w warsztatach.
12. Wspieranie kształcenia i doskonalenia zawodowego pracowników lecznictwa odwykowego, pracowników socjalnych, pedagogów szkolnych, psychologów, członków GKRPA, asystentów rodzin oraz specjalistów pracujących w obszarze pomocowym poprzez ich udział w szkoleniach, kursach, stażach, superwizjach.	- Ilość szkoleń, superwizji. - Ilość osób biorących udział w szkoleniach, superwizjach.
13. Realizacja działań profilaktycznych w okresie wypoczynku dzieci i młodzieży.	- Ilość organizowanych form wypoczynku dla dzieci. - Ilość dzieci biorących udział.

14. Realizacja IX Festiwalu Kobiet - impreza cykliczna związana z przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie oraz promocji zdrowego stylu życia organizowana na terenie gminy Bogatynia od 9 lat.	- Ilość osób biorących udział w imprezie. - Ilość organizacji pozarządowych wspierających festiwal.
15. Biała Wstążka – start akcji 25 listopada „Biała wstążka”. To największa ogólnoswiatowa akcja, która symbolizuje sprzeciw dotyczący przemocy stosowanej przez mężczyzn wobec kobiet.	- Ilość osób biorących udział. - Ilość instytucji zaangażowanych w akcję.
16. „Bogatyńska 10 bieg „Białej wstążki” to akcja promująca przeciwdziałanie przemocy oraz promująca zdrowy styl życia.	- Ilość osób biorących udział.

Tabela nr 30

9.2. Dział 2.

Przygotowanie i wdrożenie kompleksowego programu ograniczającego szkody wynikłe z nadużywania alkoholu.	
Podrozdział 1. - Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa.	
Zadania	Wskaźniki
1. Zwiększanie dostępności świadczeń w zakresie leczenia uzależnienia od alkoholu.	- Liczba realizowanych działań. - Liczba osób uczestniczących w działaniach.
2. Realizacja działań dla osób z problemem alkoholowym mających na celu motywowanie do utrzymywania trzeźwości.	
3. Udzielanie pomocy osobom zagrożonym uzależnieniem i uzależnionych od alkoholu.	
4. Wspieranie działalności środowisk abstynenckich poprzez organizację	

wyjazdów trzeźwościowych dla osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin.	- Liczba realizowanych działań.
5. Prowadzenie poradnictwa indywidualnego oraz terapii indywidualnej i grupowej dla ofiar przemocy w rodzinie.	- Liczba osób uczestniczących w działaniach.
6. Diagnozowanie i badania zjawisk związanych z używaniem alkoholu.	- Liczba raportów z badań w zakresie poziomu i struktury spożycia oraz dostępności alkoholu.
Podrozdział 2. - Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.	
Zadania	Wskaźniki
1. Wspomaganie rzeczowe podmiotów realizujących zadania Programu.	- Liczba podmiotów wspartych rzeczowo przy realizacji zadań.
2. Udzielanie rekomendacji realizatorom Programu.	- Liczba udzielonych rekomendacji.
3. Wspomaganie działań w zakresie modernizacji i doposażenia obiektów sportowych, na których prowadzone będą zajęcia informacyjno-edukacyjne połączone z rozwojem fizycznym dzieci i młodzieży.	- Liczba zmodernizowanych/doposażonych obiektów sportowych oraz prowadzonych zajęć informacyjno-edukacyjnych.
4. Wspomaganie działań ukierunkowanych na edukację, profilaktykę, trzeźwienie i terapię osób z problemem alkoholowym oraz członków ich rodzin i przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.	- Liczba osób z problemem alkoholowym, nadużywających alkoholu oraz członków ich rodzin objętych pomocą Ośrodka Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Pomocy Rodzinie w Bogatyni oraz liczba udzielonych porad.

Podrozdział 3. - Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów dotyczących reklamy napojów alkoholowych i zasad ich sprzedaży oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.	
Zadania	Wskaźniki
1. Przyjmowanie zawiadomień o naruszeniu art. 131 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i kierowanie ich do zaopiniowania przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Bogatyni.	- Liczba zawiadomień dotyczących naruszenia art. 131 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi zaopiniowanych przez Komisję. - Liczba podjętych działań zmierzających do wszczęcia postępowania w związku z naruszeniem art. 131 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
2. Podejmowanie działań zmierzających do wszczęcia postępowania, w związku z naruszeniem art. 131 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.	
3. Występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.	
Podrozdział 4. - Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.	
Zadania	Wskaźniki
1. Dofinansowanie działalności centrum integracji społecznej.	• Liczba osób uczestniczących w zajęciach centrum integracji społecznej. • Liczba osób, które zakończyły uczestnictwo w zajęciach w centrum integracji społecznej.

Tabela nr 31

10. Podmioty realizujące zadania Programu.

W realizacji zadań Programu mogą uczestniczyć:

- podmioty, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym;
- podmioty, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
- jednostki organizacyjne Miasta i Gminy Bogatynia w szczególności jednostki pomocy społecznej oraz oświaty i wychowania;
- jednostki zaliczane do sektora finansów publicznych;
- osoby fizyczne i prawne;
- Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta i Gminy Bogatynia.

11. Finansowanie zadań ze środków Programu.

1. Realizacja zadań Programu finansowana będzie ze środków pochodzących z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, w wysokości określonej w uchwale budżetowej Miasta i Gminy Bogatynia na 2019 r.

2. Koszty obsługi zadań Programu realizowane będą przez Wydział Infrastruktury Społecznej i Działalności Gospodarczej przy wsparciu Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w tym: między innymi doposażenie stanowisk pracy poprzez zakup sprzętu komputerowego z oprogramowaniem, artykułów biurowych i papierniczych, sprzętu biurowego, literatury i czasopism specjalistycznych, kosztów ryczałtów paliwowych, udziału w szkoleniach i konferencjach oraz podnoszenia kwalifikacji pracowników finansowane będą ze środków Programu.

3. Koszty podróży związane z podnoszeniem kwalifikacji oraz udziału w szkoleniach i konferencjach, o których mowa powyżej rozliczane będą według zasad obowiązujących w Urzędzie Miasta i Gminy w Bogatyni.

12. Zakładane efekty realizacji Programu.

1. Zmniejszenie na terenie miasta i gminy ilości nowych przypadków uzależnienia od alkoholu.
2. Zmniejszenie na terenie miasta i gminy ilości i dolegliwości problemów alkoholowych- zaburzających życie rodzinne.
3. Zmniejszenie ilości spożywanego na terenie miasta i gminy alkoholu ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży.
4. Poszerzenie na terenie miasta i gminy zasobów służących profilaktyce i rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
5. Stymulowanie na terenie miasta i gminy kontroli podaży napojów alkoholowych.
6. Wzrost świadomości społecznej w obszarach problemów uzależnień.
7. Podniesienie jakości oferowanych działań w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i ograniczania zagrożeń społecznych.
8. Podniesienie efektywności współpracy pomiędzy instytucjami i osobami działającymi w obszarze problemów uzależnień, przemocy w rodzinie i innych zagrożeń społecznych.

**WNIOSEK DO BURMISTRZA
MIASTA I GMINY BOGATYNIA
O ZAJĘCIE STANOWISKA/PODJĘCIE DECYZJI**

Wydział Administracyjny
REJESTR WNIOSKÓW
Lp. dz. 299 ilość zał. 9
Podpis *Gośn* 2019

RI.0053.1.2019.PB

SA.0006.96.2019
SA-0053.1.52.2019
/numer decyzji/

I. TEMAT

Dotyczy projektu uchwały w sprawie przyjęcia Gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie Miasta i Gminy Bogatynia na rok 2019.

II. WNIOSKUJĄCY

Pełnomocnik do Spraw realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii.

**III. OPIS WNIOSKU Z UZASADNIENIEM WYDZIAŁU MERYTORYCZNIE
ODPOWIEDZIALNEGO**

Program przedkłada się zgodnie z art. 18 ust 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 506) oraz art. 4.1 ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jedn. Dz. U. 2018 r. poz. 2137 ze zm.).

Proszę o zajęcie stanowiska

Bogatynia 28.05.2019r.

Pełnomocnik ds. Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
oraz Przeciwdziałania Narkomanii
Adam Balcer

Wniosek opracował: *B.m.*
Przemysław Błaszczyk, Podinspektor

IV. OPINIA RADCY PRAWNEGO

Nie zgoda uwef

28.05. 2019
/data i podpis radcy prawnego/
Bernadetta Białak

V. OPINIA SKARBNIKA GMINY

nie dotyczy

Skarbnik Gminy

/data i podpis skarbnika/
Monika Niklas

VI. OPINIA WYDZIAŁU POMOCNICZEGO

/data i podpis naczelnika/

VII. OPINIA ZASTĘPCY BURMISTRZA ODPOWIEDZIALNEGO
ZA REALIZACJĘ DECYZJI/STANOWISKA

Opinie pozytywne

ZASTĘPCA BURMISTRZA
ds. Polityki Regionalnej

/data i podpis/

Bożena Wojciechowska

VIII. DECYZJA/STANOWISKO BURMISTRZA MIASTA I GMINY BOGATYNI

Akceptuję i kieruję pod obrady Rady Miejskiej

BURMISTRZ

Miasta i Gminy Bogatynia

/data i podpis/
Wojciech Białak