

**UCHWAŁA NR VI/24/19
RADY MIEJSKIEJ W STAWISKACH**

z dnia 22 stycznia 2019 r.

**w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Stawiski na 2019 rok**

Na podstawie art.18 ust.2 pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994 z późn. zm.) w zw. z art. 4¹ ust. 1,2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137) oraz art. 10 ust. 1 - 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2018 r. poz. 1030 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Stawiski na rok 2019, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Stawisk.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od dnia 01 stycznia 2019 r.

Przewodniczący Rady
Miejskiej

Kamil Zajączkowski

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA 2019 ROK

I. PODSTAWY PRAWNE PROGRAMU

- Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 roku;
- Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29 lipca 2005 roku;
- Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie z dnia 29 lipca 2005r.;
- Ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r.;
- Ustawa o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej z dnia 9 czerwca 2011r.;
- Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Do zadań własnych Gminy, zgodnie, z art.4¹ ust.1 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i art.10 ust.2 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych, narkotykowych oraz integracja osób uzależnionych od tych środków.

W szczególności zadania te obejmują:

- 1) Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem;
- 2) Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe i narkotykowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
- 3) Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz szkoleniowej 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, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służące rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkotykowych;
- 5) Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- 6) Pomoc społeczną osobom uzależnionym dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym, integrowanie ze środowiskiem lokalnym osób z wykorzystaniem pracy socjalnej.

II. DEFINICJE

Profilaktyka uniwersalna – ukierunkowana na całe populacje. Są to działania profilaktyczne adresowane do całych grup (populacji) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów alkoholowych.

Ich celem jest zmniejszenie lub eliminowanie czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi problemów alkoholowych w danej populacji. Działania uniwersalne są realizowane na przykład w populacji dzieci i młodzieży w wieku szkolnym, w populacji młodych lub dorosłych, w populacji rodziców posiadających dzieci w wieku szkolnym itd.

Profilaktyka selektywna – ukierunkowana na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka. Są to 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 ryzyka wystąpienia problemów alkoholowych lub innych zaburzeń zdrowia psychicznego. Przykładem profilaktyki selektywnej są działania edukacyjne, opiekuńcze i rozwojowe, podejmowane wobec dzieci pochodzących z rodzin

z problemem alkoholowym. Działania z tego poziomu są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do takiej grupy, np. bycie dzieckiem osoby uzależnionej od alkoholu, a nie ze względu na występowanie zaburzeń lub problemów psychicznych u takich dzieci.

Profilaktyka selektywna jest więc z definicji przede wszystkim działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym – „Lepiej zapobiegać niż leczyć”.

Profilaktyka wskazująca – ukierunkowana na jednostki lub grupy wysokiego ryzyka demonstrujące pierwsze symptomy problemów alkoholowych. Są to działania profilaktyczne adresowane do osób (grup osób), które demonstrują wczesne symptomy problemów alkoholowych lub innych zaburzeń zachowania, problemów psychicznych. Przykładem profilaktyki wskazującej są zajęcia socjoterapeutyczne dla dzieci, które przejawiają wysoki poziom agresji i nieprzystosowania w kontaktach z rówieśnikami. Profilaktyka wskazująca to również interwencje podejmowane wobec uczniów upijających się lub eksperymentujących z narkotykami, działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych i społecznych u osób nadużywających alkoholu i innych środków psychoaktywnych. To również działania edukacyjne i prawne zmierzające do ograniczenia liczby wypadków drogowych popełnianych przez kierowców pod wpływem alkoholu.

Abstynencja – to powstrzymywanie się od przyjmowania substancji psychoaktywnych powodujących czasowe zmiany postrzegania, nastroju, świadomości i zachowania często skutkującego uzależnieniem od alkoholu, narkotyków, papierosów, a także leków.

Ryzykowne spożywanie alkoholu – to picie nadmiernych ilości alkoholu (jednorazowo i w określonym przedziale czasu) nie pociągające za sobą aktualnie negatywnych konsekwencji, jednak można oczekiwać, że konsekwencje pojawią się o ile obecny model picia nie zostanie zmieniony. Robocza definicja Światowej Organizacji Zdrowia określa picie ryzykowne jako – spożywanie alkoholu w ilości 20g – 40g czystego alkoholu dziennie przez kobietę i 40g – 60g dziennie przez mężczyznę, co w tygodniu daje w przypadku kobiet – 140g – 209 g, a w przypadku mężczyzn 280g – 349g.

Szkodliwe picie alkoholu – wzorec picia, który powoduje szkody zdrowotne, fizyczne, psychiczne, psychologiczne, społeczne, przy czym nie występuje uzależnienie od alkoholu. W przypadku rozpoznania szkodliwego picia alkoholu opisany wzorec powinien utrzymywać się przez co najmniej miesiąc lub występować w sposób powtarzający się w ciągu 12 miesięcy. Robocza definicja Światowej Organizacji Zdrowia określa picie szkodliwe jako – regularne spożywanie alkoholu w ilości 40g czystego alkoholu dziennie przez kobietę i 60g dziennie przez mężczyznę, co w tygodniu daje w przypadku kobiet – 210g, a w przypadku mężczyzn 350g. Jako picie szkodliwe określane jest również spożywanie alkoholu przez kobiety w ciąży, matki karmiące, osoby chore przewlekle, przyjmujące stałe leki oraz osoby starsze.

Poalkoholowe spektrum zaburzeń rozwojowych – to spektrum skutków rozwojowych występujących u dzieci matek pijących alkohol w okresie ciąży. Skutki te mogą obejmować zaburzenia rozwoju fizycznego, umysłowego, zachowania, uczenia się. Skutki te mogą trwać przez całe życie. W diagnostyce klinicznej obowiązuje termin – FAS – zespół chorobowy, który jest skutkiem działania alkoholu na płód w okresie prenatalnym. Każda ilość niesie ryzyko wystąpienia zaburzeń w rozwoju dziecka. Zespół alkoholowy charakteryzujący się: anomaliami twarzy, opóźnieniem wzrostu oraz nieprawidłowościami ośrodkowego układu nerwowego.

Wczesne rozpoznanie i krótka interwencja – krótkie interwencje podejmowane przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej wobec pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie.

Leczenie uzależnienia – to działania służące redukcji objawów i przyczyn zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wynikających z zażywania alkoholu, farmakologiczne wspieranie psychoterapii, leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych.

Uzależnienie – zespół uzależnienia od alkoholu to kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych i poznawczych wśród których picie alkoholu dominuje nad innymi zachowaniami, które miały poprzednio dla pacjenta większą wartość. Głównym objawem zespołu uzależnienia jest pragnienie alkoholu. Na ostateczne rozpoznanie uzależnienia pozwala identyfikacja trzech lub więcej następujących cech lub objawów występujących łącznie przez pewien czas w ciągu ostatniego roku picia:

1. Silne pragnienie lub potrzeba przymusu picia („głód alkoholowy”).
2. Upośledzona zdolność kontrolowania zachowań związanych z piciem.
3. Fizjologiczne objawy stanu odstawienia pojawiającego się gdy picie alkoholu jest ograniczone lub przerywane (drżenie mięśniowe, nadciśnienie tętnicze, nudności, wymioty, biegunki, bezsenność, rozszerzenie źrenic, wysuszenie śluzówek, wzmożona potliwość, zaburzenia snu) albo używanie

alkoholu lub pokrewnie działającej substancji (np. lekarstwa) w celu złagodzenia w/w objawów uwolnienia się od nich lub uniknięcia ich.

4. Zmieniona (najczęściej zwiększona) tolerancja na alkohol, potrzeba spożycia większych dawek dla wywołania oczekiwanego efektu).
5. Z powodu picia alkoholu – narastające zaniedbywanie alternatywnych źródeł przyjemności lub zainteresowań, zwiększona ilość czasu przeznaczona na zdobywanie alkoholu lub jego picie, bądź uwolnienia się od następstw jego działania.
6. Uporczywe picie alkoholu mimo oczywistych dowodów występowania szkodliwych następstw i skutków picia.

Rehabilitacja (postępowanie po leczeniu) - to działanie podtrzymujące zmianę u osób uzależnionych po zakończeniu terapii, utrwalające efekty leczenia, uczące umiejętności służących zdrowiu oraz pomagające w podejmowaniu i realizacji zadań wynikających z ról społecznych. Przykładami są: treningi zapobiegania nawrotom w uzależnieniu, grupy wsparcia dla "absolwentów" leczenia uzależnień, treningi zachowań konstruktywnych, programy wychodzenia z uzależnień, grupy samopomocowe.

Narkomania – stałe lub okresowe używanie w celach innych niż medyczne środków odurzających, substancji psychotropowych, substancji zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, w wyniku czego może powstać lub powstało uzależnienie od nich.

Nowa substancja psychoaktywna – substancja pochodzenia naturalnego lub syntetycznego o działaniu na ośrodkowy układ nerwowy.

Osoba zagrożona uzależnieniem – osoba u której zespół zjawisk psychicznych i oddziaływań środowiskowych stwarza duże prawdopodobieństwo powstania uzależnienia od środków odurzających lub substancji psychoaktywnych, albo osoba sporadycznie używająca środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych.

Osoba uzależniona – osoba, która w wyniku używania środków odurzających, substancji psychoaktywnych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych albo używania ich w celach medycznych znajduje się w stanie uzależnienia od tych środków lub substancji.

Alkohol etylowy zawarty w napojach alkoholowych jest chemicznym środkiem psychoaktywnym oddziałującym w pierwszej kolejności na mózg człowieka. Alkohol działa usypiająco i znieczulająco, oddziaływanie to jest jednak stopniowe i rozpoczyna się od zaburzenia pracy umysłu i świadomości oraz ośrodków sprawujących kontrolę nad różnymi czynnościami. Upośledzone zostają te miejsca mózgu, które są podstawą zdolności do oceny sytuacji i racjonalnego rozumowania. Osłabienie tych czynności powoduje chwilowe wyzwolenie niektórych zahamowań i jest to zasadniczy powód sięgania ludzi po napoje alkoholowe. Niestety kolejnym etapem działania alkoholu jest uśpienie i zatrzymanie kolejnych czynności mózgu, aż do utraty równowagi i koordynacji, śpiączki i w końcu do zatrzymania procesów niezbędnych do życia. Konsumenci napojów alkoholowych popadają w poważne kłopoty – używanie alkoholu staje się z czasem nadużywaniem. Problemy pojawiają się przede wszystkim gdy:

- 1) Zaczynamy pić za wcześnie tj. przed osiągnięciem dojrzałości fizycznej i psychicznej – nawet niewielkie ilości alkoholu uszkadzają proces rozwojowy, proces biologiczny, proces związany z uczeniem się, zapamiętywaniem i rozwojem uczuciowym. Młodzi ludzie mają mniejszą tolerancję na alkohol co powoduje, że proces uzależnienia od alkoholu skraca się nawet do kilku miesięcy (u osób dorosłych proces uzależnienia trwa od kilku do kilkunastu lat);
- 2) Gdy pijemy za dużo i za często. Czyli wypijamy taką ilość alkoholu, która powoduje zachowanie naruszające wartości i normy postępowania, dolegliwości fizyczne po wypiciu, negatywne stany psychiczne u siebie lub u innych, zagrożenie bezpieczeństwa własnego lub innych ludzi, zaniedbywanie obowiązków i zadań osobistych, ryzyko zaburzenia zdrowia;
- 3) Gdy pijemy w nieodpowiednich okolicznościach, a w szczególności: w okresie ciąży, w czasie zażywania różnych leków, przed lub w czasie prowadzenia pojazdów mechanicznych, w czasie pracy;
- 4) Alkohol jest przyczyną poważnych zaburzeń w życiu rodzinnym. Występowanie zaburzeń dotyczy nie tylko rodzin, w których jeden z członków rodziny jest uzależniony od alkoholu, ale również pozostałych członków rodziny nazywamy to **współuzależnieniem**;

W konsekwencji nadużywanie alkoholu powoduje:

- a) niszczenie życia rodzinnego,
- b) brak źródeł oparcia i wzajemnej pomocy,

- c) utrata kontaktu i zrozumienia,
- d) izolacja od świata zewnętrznego,
- e) wyczerpanie zasobów materialnych,
- f) przemoc i demoralizację,
- g) koncentrację życia całej rodziny wokół patologicznego picia.

Uzależnienie od alkoholu to przewlekła, nawracająca choroba mózgu charakteryzująca się ciągłym poszukiwaniem substancji uzależniającej (alkohol) mimo jej szkodliwego wpływu. Intensywne spożywanie alkoholu stopniowo powoduje zmiany strukturalne i neurochemiczne w mózgu, które mogą zwiększyć chęć do picia oraz osłabić kontrolę nad piciem, co prowadzi do uzależnienia.

Szacuje się, że czynniki genetyczne są odpowiedzialne za 60 % ryzyka wystąpienia uzależnienia od alkoholu. Spośród wszystkich chorób ośrodkowego układu nerwowego, uzależnienia od alkoholu charakteryzuje się najmniejszym odsetkiem pacjentów, którzy się leczą.

Zrealizowane w Polsce badania pozwalają szacować liczbę osób uzależnionych od alkoholu na ok. **600 tys.** zaś osób pijących szkodliwie **2,5 mln**. Na podstawie danych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z roku 2017 można zauważyć wzrost spożycia 100% alkoholu na jednego mieszkańca w Polsce. Od roku 2009 wartość ta utrzymuje się powyżej 9 litrów. W roku 2017 spożycie alkoholu osiągnęło najwyższą wartość tj. **9,45 litra na osobę**. To dowodzi, że alkohol jest najbardziej popularną substancją psychoaktywną.

Według WHO (ang. World Health Organization) spożywanie alkoholu w sposób szkodliwy i ryzykowny jest w krajach Unii Europejskiej, trzecim w kolejności najistotniejszym czynnikiem ryzyka pogorszenia stanu zdrowia i przedwczesnej śmierci.

Ponad 60 chorób i urazów ma związek ze spożywaniem alkoholu, który działa szkodliwie na niemal wszystkie tkanki i narządy.

Działanie pośrednie alkoholu polega na silnym wpływie na układ вегетatywny, odpornościowy, gospodarkę wodno – elektrolitową, wchłanianie niezbędnych składników odżywczych.

Osoby zdiagnozowane w Polsce jako pijące ryzykownie, szkodliwie lub uzależnione od alkoholu powinny pozostawać pod opieką specjalisty w praktyce ambulatoryjnej lub stacjonarnej placówki leczenia odwykowego. Pozostaje pytanie jakie rozwiązanie zaproponować takiej osobie? Przeprowadzono wiele badań u pacjentów z uzależnieniem od alkoholu, w świetle, których okazuje się, że cel, jakim jest całkowita abstynencja, jest nieosiągalny dla bardzo dużej grupy pacjentów. Powrót do picia dużych ilości alkoholu jest obserwowane u 40 – 75 % pacjentów w okresie pierwszego roku terapii. W okresie 5 lat mniej niż połowa pacjentów utrzymuje abstynencję, a 38 % pacjentów wraca do szkodliwego picia. Długoterminowe badania pokazują, że aż 55 % pacjentów nie udaje się utrzymać abstynencji.

Alternatywa dla całkowitej abstynencji jest koncepcją redukcji ilości spożywanego alkoholu. Udowodniono, że zredukowanie ilości spożywanego alkoholu znacząco zmniejsza ryzyko szkód związanych z alkoholem. Ma to z kolei pozytywny wpływ na aspekty społeczne (poprawa relacji w rodzinie – zmniejszenie zjawiska przemocy w rodzinie, zmniejszenie liczby wypadków powodowanych przez nietrzeźwych kierowców) i ekonomiczne (zmniejszenie naruszeń prawa związanych z alkoholem).

Podstawową metodą leczenia osoby uzależnionej od alkoholu jest psychoterapia indywidualna i grupowa. W ramach stacjonarnych programów terapeutycznych (8 tygodni) odbywają się zajęcia grupy motywacyjno – psychoedukacyjnej poświęconej pracy nad budowaniem tożsamości osoby uzależnionej. Uczestnictwo w zajęciach grup edukacyjnych nastawione jest na zdobycie wiedzy o różnych obszarach życia potrzebnej do trzeźwienia oraz pracy w grupach psychoterapeutycznych podczas których można zdobytą wiedzę odnieść do swojej osoby i postępowania. Podczas psychoterapii odbywają się mitingi grupy AA oraz zajęcia skierowane na rozwój własnej duchowości.

Leczenie medyczne ma wymiar wspomagający psychoterapię i nakierowane jest na usuwanie powikłań spowodowanych szkodliwym używaniem alkoholu (w tym leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych), farmakologiczne wsparcie oddziaływań psychoterapeutycznych oraz leczenie współwystępujących zaburzeń.

Skuteczność leczenia uzależnienia od alkoholu zależy w dużym stopniu od nieprzerwanego zaangażowania pacjentów w trwające do 24 miesięcy programy terapeutyczne. Badania potwierdzają, że skuteczność psychoterapii zależy nie tylko od realizowanych programów, stosowanych metod, technik i strategii, ale także

od stopnia indywidualizacji oferty terapeutycznej. Rekomendowanym standardem są cotygodniowe spotkania pacjentów z terapeutami prowadzącymi ich leczenie.

Celem zdecydowanej większości programów terapeutycznych dla osób uzależnionych jest nauczanie pacjenta życia w abstynencji. Biorąc pod uwagę fakt, że uzależnienie jest chorobą chroniczną, to trwałą abstynencję należy uznać za cel optymalny (najlepszy dla klienta). Problemem jest to, że znaczna część osób uzależnionych w chwili rozpoczynania leczenia nie akceptuje tego celu. Jest on dla nich zbyt trudny do osiągnięcia. Dlatego innym celem leczenia może być ograniczanie spożywania alkoholu. Doświadczenia specjalistów pracujących nad ograniczeniem picia osób uzależnionych dowodzą, że część pacjentów sama wybiera abstynencję. Ich leczenie jest wówczas znacznie bardziej efektywne niż w sytuacji, gdy uczestniczą w terapii, której cel został im narzucony.

Uzależnienia od substancji psychoaktywnych, w tym nadużywanie alkoholu zaliczają się do jednych z ważniejszych kategorii patologii społecznych. Najważniejszych dlatego, że rodzących największe koszty społeczne, nasilających inne problemy społeczne, takie jak problemy zdrowotne, bezrobocie, biedę, rozpad rodziny, przestępczość, przemoc, zaburzenia w prawidłowym rozwoju dzieci i młodzieży, powodując inne destrukcyjne konsekwencje – niepowetowane straty.

Alkoholizm to choroba społeczna, powodująca różne skutki psychofizyczne i niejednokrotnie kończące się śmiercią osoby uzależnionej. Alkoholizm ma ogromny a zarazem destrukcyjny wpływ na życie osób z najbliższego otoczenia osoby uzależnionej. Picie szkodliwe bądź uzależnienie mają wpływ na życie zawodowe, przyczyniając się do niskiej efektywności w pracy oraz częstych absencji. Utrata pracy warunkowo wiąże się z bezrobociem, co prowadzi do obniżenia poziomu materialnego zarówno rodziny jak i jednostki, a nawet utraty dachu nad głową. Sytuacje te powodują frustracje, stres i napięcie. Uzależnienie jest jedną z istotniejszych przesłanek powodujących wykluczenie społeczne. Ponadto, osoby uzależnione od alkoholu doświadczają społecznej stygmatyzacji, zarówno podczas picia, jak i podczas utrzymywanej abstynencji oraz podjętego leczenia.

Osoby zetknięte z problemami alkoholowymi zamieszkałe w Gminie Stawiski mogą uzyskać pomoc w Poradni Terapii Uzależnień i Współuzależnień w Kolnie, Oddziale Psychiatrycznym Szpitala Ogólnego w Kolnie, Wojewódzkim Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży czy też w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży.

III. DIAGNOZA STANU PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA TERENIE GMINY STAWISKI

Gmina Stawiski położona jest we wschodniej części Województwa Podlaskiego, przynależy do Powiatu Kolneńskiego.

Gmina Stawiski zajmuje łącznie 16 555 ha.

Gmina liczy ogółem mieszkańców – 6194 (stan na dzień 30 listopada 2018 r.)

Struktura ludności przedstawia się następująco:

Poniższa tabela przedstawia populację Gminy w rozbiciu na grupy wiekowe uwzględniając płeć stan na dzień 30.11.2018r.:

Lp.	Wiek	Mężczyzn	Kobiet	Ogółem
1.	0-2	80	83	163
2.	3	30	26	56
3.	4-5	41	48	89
4.	6	25	23	48
5.	7	45	24	69
6.	8-12	167	141	308
7.	13-15	101	101	202
8.	16-17	68	77	145
9.	18	43	40	83
10.	19-65	2115	-	2115
11.	19-60	-	1772	1772
12.	>65	390	-	390
13.	>60	-	754	754
14.	Ogółem	3105	3089	6194

Dane: Urząd Miejski w Stawiskach.

Wielkość populacji i zmiany w czasie.

Rok	Liczba ludności	Urodzenia	Zgony
2013	6 506	45	78
2014	6 435	52	65
2015	6 381	58	72
2016	6 332	68	57
2017	6 287	57	64
stan na dzień 30.11.2018r.	6 194	44	63

Dane: Urząd Miejski w Stawiskach.

Oświata na terenie Gminy (stan na dzień 01 września 2018r.)**Liczba dzieci w szkołach.**

Szkoła Podstawowa w Stawiskach (klasy I - VIII)	361
Szkoła Filialna w Budach Stawiskich (0 - III)	kl. I - 2 kl. II - 5 Oddział "0"- 2 Oddział poniżej "0"- 3
Szkoła Filialna w Jurcu Szlacheckim (0 - III)	kl. I - 5 kl. II - 4 Oddział poniżej „0” - 13
Przedszkole w Stawiskach (od 3 lat do 6 lat)	97
Oddziały gimnazjalne w Stawiskach klasy III	61
Szkoła Podstawowa w Porytem	Oddział poniżej - "0,, - 1 Oddział "0,, - 5 kl. I - 7 kl. II - 8 kl. III - 2 kl. IV - 6 kl. V - 5 kl. VI - 5 kl. VII - 9 kl. VIII - 7

Dane: Urząd Miejski w Stawiskach

Parafie Rzymskokatolickie z terenu Gminy Stawiski:

1. Parafia Rzymskokatolicka pw. Św. Antoniego Padewskiego w Stawiskach;
2. Parafia Rzymskokatolicka pw. Św. Wojciecha w Porytem;
3. Parafia Rzymskokatolicka Nawiedzenia Najświętszej Marii Panny w Romanach.

Stan bezrobocia

Gmina Stawiski	31.12.2013 r.	31.12.2014 r.	31.12.2015 r.	31.12.2016 r.	30.11.2017 r.	30.11.2018 r.
Liczba bezrobotnych ogółem	360	363	312	314	343	303
Zarejestrowani z prawem do zasiłku	36	23	37	33	42	28
Długotrwale bezrobotni	214	234	200	213	245	227

Dane: Powiatowy Urząd Pracy w Kolnie.

Świadczenia społeczne z Ośrodka Pomocy Społecznej w Stawiskach

Powody przyznania pomocy:

Powód trudnej sytuacji materialnej	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015	Rok 2016	Rok 2017	Rok 2018
Ubóstwo	49	50	54	91	125	88
Bezrobocie	135	127	120	103	99	71
Niepełnosprawność	63	59	67	58	58	53
Długotrwała lub ciężka choroba	137	132	143	127	114	110
Bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych	85	71	91	95	99	89
Alkoholizm	14	17	21	11	13	7
Przemoc w rodzinie	11	17	17	11	13	16
Trudności do przystosowania się do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	0	1	3	0	1	0

Rynek alkoholowy na terenie Gminy Stawiski

Gmina Stawiski	Ogółem	Zezwolenia do 4,5% alkoholu i piwa A	Zezwolenia powyżej 4,5% do 18% alkoholu B	Zezwolenia powyżej 18% alkoholu C
Detal	30	12	9	9
Gastronomia	3	2	1	0
R a z e m	33	14	10	9

Maksymalna liczba zezwoleń sprzedaży napojów alkoholowych określona w uchwale LVI/ 215/18 Rady Miejskiej w Stawiskach z dnia 26.07.2018r. w sprawie ustalenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych wynosi:

- 1) Zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży:

Zezwolenia A 16 – do wykorzystania 4

Zezwolenia B 12 – do wykorzystania 3

Zezwolenia C 12 – do wykorzystania 3

- 2) Zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży:

Zezwolenia A 8 – do wykorzystania 6

Zezwolenia B 8 – do wykorzystania 7

Zezwolenia C 8 – do wykorzystania 8

Szacunkowe dane dotyczące populacji, w której występują różne kategorie problemów alkoholowych.

Kategorie problemów	Procent populacji	Polska - 37,97 mln ludzi	Gmina Stawiski
Liczba osób uzależnionych od alkoholu	Ok. 2% całej populacji	Ok. 600 tys. osób	Ok. 130 osób
Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (współmałżonkowie, rodzice)	Ok. 4% całej populacji	Ok. 1,5 mln osób	Ok. 250 osób
Dzieci wychowujące się w rodzinach alkoholików	Ok. 4% populacji	Ok. 1,5 mln osób	Ok. 250 osób
Osoby pijące szkodliwie, nieuzależnione od alkoholu	Ok. 5 – 7% całej populacji	Ok. 2,5 mln osób	Ok. 310 - 435 osób

Dane zostały opracowane na podstawie statystyk Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dotyczących populacji osób, u których występują różne kategorie problemów alkoholowych.

Z powyższych danych wynika, że na terenie Gminy Stawiski różne kategorie problemów alkoholowych mogą dotyczyć w sposób bezpośredni lub pośredni około **1000 osób**, co stanowi około 16% wszystkich jej mieszkańców. Jest to populacja osób uzależnionych od alkoholu, pijących szkodliwie, współuzależnionych oraz dzieci wychowujących się w rodzinach z problemem alkoholowym.

Nietrzeźwość przestępstwa i wykroczenia odnotowane przez Komisariat Policji w Stawiskach

Przestępstwa i wykroczenia	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015	Rok 2016	Rok 2017	Rok 2018
Kradzież mienia	25	19	13	5 przestępstw i 4 wykroczenia	10	10
Kradzież z włamaniem	6	3	11	1	2	2
Pobicie i rozboje	1	1	0	1	1	2
Przestępstwa z ustawy o narkomanii	1	4	3	2	2	1
Kierowanie w stanie nietrzeźwości	18	26	4	6 przestępstw i 5 wykroczeń	12	9
Zakłócanie ładu i porządku publicznego	13	4	3	4	2	2
Nieobyczajny wybryk	13	2	5	7	1	9
Ukarani za spożywanie alkoholu w miejscu publicznym	21	1	3	7	9	11
Liczba spraw o znęcanie z art.207 Kodeksu Karnego (znęcanie)	3	6	19	4	5	1
Liczba przeprowadzonych procedur Niebieskiej Karty	7	24	16	28	27	39

Szkoły na terenie Gminy Stawiski:

Z przedstawionej informacji przez placówki oświatowe na terenie Gminy Stawiski wynika, że środowisko szkolne zostało zdiagnozowane. Objęto nim dzieci i młodzież z Przedszkola Miejskiego w Stawiskach, Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Stawiskach wraz z filiami w Budach Stawiskich i Jurcu Szlacheckim, klasę gimnazjalną w Stawiskach oraz Szkołę Podstawową w Porytem. Z uzyskanych informacji wynika, że wszystkie placówki realizują roczne programy wychowawczo - profilaktyczne w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, narkomanii, przemocy fizycznej i psychicznej. Szkoły współpracują z kuratorami sądowymi i zawodowymi, Powiatową Komendą Policji w Kolnie, Posterunkiem Policji w Stawiskach, Centrum Pomocy Rodzinie w Kolnie, Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Stawiskach, Urzędem Miejskim w Stawiskach i parafiami. Placówki oświatowe systematycznie współpracują z rodzicami. Uczniowie pochodzący z rodzin gdzie występuje problem alkoholowy objęci są stałą opieką pedagogów szkolnych. Ponadto w rodzinach z problemami alkoholowymi podjęto interwencję i długofalową współpracę z w/w instytucjami. W tych rodzinach na bieżąco monitorowane jest zachowanie rodziców, sytuacja dzieci i postępy dzieci w nauce. Szkoły dostrzegają skalę pojawiających się coraz to nowych zagrożeń. Znają procedury postępowania w sytuacjach zagrożenia dzieci i młodzieży alkoholem i substancjami psychoaktywnymi.

Łącznie w w/w placówkach naukę pobiera 608 uczniów (szkoły podstawowe i klasy gimnazjalne), w tym do Przedszkola Miejskiego w Stawiskach uczęszcza 97 wychowanków.

W celu przeciwdziałania negatywnym zjawiskom wszystkie placówki oświatowe objęte są realizacją programów profilaktycznych. Programy te uwzględniają uczenie ważnych umiejętności społecznych i psychologicznych. Są elementem składowym programu wychowawczego, gdzie wychowanie to przede wszystkim przekazywanie wartości, budowanie hierarchii norm moralnych i społecznych.

Celem zajęć alternatywnych dla dzieci i młodzieży jest odciążenie od zjawisk patologicznych, możliwość realizacji rozwoju osobowego oraz możliwość osiągnięcia sukcesów. Prowadzone zajęcia dla dzieci i młodzieży mają na celu zmniejszenie napięć i niepokojów, poprawę społecznego i emocjonalnego funkcjonowania.

Informacja uzyskana z Ośrodka Pomocy Społecznej w Stawiskach

Ośrodek Pomocy Społecznej w Stawiskach w okresie od 01 stycznia 2018r. do 30 listopada 2018 r. udzielił pomocy w następujących formach:

Lp.	Forma pomocy	Rok 2016	Rok 2017	Rok 2018
	Bezpłatne posiłki dla dzieci i młodzieży w ramach wieloletniego programu „Pomoc państwa w zakresie dożywiania”: dzieci w wieku przedszkolnym uczęszczające do Miejskiego Przedszkola w Stawiskach	9	do 30.11.2018 r. 11	8

b)	uczniowie uczęszczający do szkół podstawowych	123	117	112
c)	uczniowie uczęszczający do klas gimnazjalnych	28	23	5
d)	uczniowie uczęszczający do szkół ponadgimnazjalnych	10	17	9
2.	Zasiłki celowe	135 świadczeń w tym 135 decyzji (79 osób) na kwotę 48.485,00zł	217 świadczeń w tym 217 decyzji (652 osoby) na kwotę 28.041,06 zł	63 świadczenia w tym 63 decyzje(167 osób) na kwotę 36.562,00zł
3.	Zasiłki okresowe	689 świadczeń w tym 695 decyzji (107 osób) na kwotę 359.821,00zł	1271 świadczeń, w tym 1271 decyzji (696 osób) na kwotę 248.410,00zł	539 świadczeń w tym 88 decyzji(273 osób) na kwotę 238.404,00zł
4.	Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania	11	15	18
5.	Pomoc żywnościowa w ramach Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym	121 osób	312 osób	449 osób
6.	Pomoc rzeczowa niepieniężna	287 osób	480 osób	409 osób
7.	Praca socjalna (poradnictwo, interwencje)	280 rodzin (1193 osoby w rodzinach w tym 43 osoby z problemem alkoholowym)	561 rodzin (2309 osób w rodzinach w tym 87 osób z problemem alkoholowym)	1012 rodzin (2460 osób w tym 78 osób z problemem alkoholowym)

IV. REALIZATORZY GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI:

- 1) Pełnomocnik Burmistrza Stawisk ds. profilaktyki i uzależnień;
- 2) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Stawiskach;
- 3) Ośrodek Pomocy Społecznej w Stawiskach;
- 4) Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Stawiskach;
- 5) Placówki oświatowe na terenie Gminy Stawiski;
- 6) Posterunek Policji w Stawiskach;
- 7) Parafie Rzymskokatolickie z terenu Gminy Stawiski;
- 8) Organizacje prowadzące działalność pożytku publicznego – zadania w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi.

V. CELE STRATEGICZNE PROGRAMU

1. Rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkotykowych.
2. Profilaktyka i edukacja.
3. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.
4. Współdziałanie z instytucjami i organizacjami.

Ad. 1. CEL STRATEGICZNY: ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOTYKOWYCH

Cele operacyjne:

1.1.Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu, używania narkotyków i innych środków psychoaktywnych

Realizacja w 2019r.:

Oddziaływania zdrowotne realizowane w placówkach leczenia uzależnienia od alkoholu na rzecz osób uzależnionych od alkoholu i innych środków psychoaktywnych:

- 1) Programy psychoterapii uzależnienia od alkoholu.
- 2) Indywidualna psychoterapia osób uzależnionych.
- 3) Programy ograniczania picia alkoholu.
- 4) Programy terapii dla młodzieży uzależnionej i zagrożonej uzależnieniem.
- 5) Programy pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób doświadczających przemocy i osób stosujących przemoc domową.
- 6) Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych osobom podnoszącym kwalifikacje w zakresie pracy z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi.
- 7) Opłacenie kosztów biegłego psychologa i psychiatry orzekającego w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oraz kosztów sądowych.
- 8) Zakup materiałów profilaktycznych i promocyjnych (plakaty, broszury, ulotki, kalendarze).

1.2.Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie

Realizacja w 2019r.:

- 1) Finansowanie i prowadzenie działalności świetlic środowiskowych dla dzieci i młodzieży.
- 2) Finansowanie prowadzenia zajęć i programów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.
- 3) Finansowanie alternatywnych form spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież, a w szczególności dzieci i młodzież z rodzin z problemem alkoholowym (wypoczynek letni i zimowy z uwzględnieniem zajęć terapeutycznych).
- 4) Organizowanie lokalnych porad i konferencji w zakresie wdrażania systemu pomocy dziecku i rodzinie z problemem alkoholowym.
- 5) Organizowanie i finansowanie zajęć dla rodziców dzieci mających na celu podniesienie kompetencji wychowawczych.
- 6) Usprawnianie i rozwijanie współpracy z instytucjami i organizacjami udzielającymi pomocy dla osób dotkniętych problemem uzależnień - praca w Lokalnym Zespole Interdyscyplinarnym.
- 7) Organizowanie i finansowanie szkoleń, warsztatów i konferencji dotyczących procedury „Niebieskiej Karty”.
- 8) Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii, w tym m. in.:
 - przyjmowanie zgłoszeń o przypadku wystąpienia nadużywania alkoholu;
 - wzywanie na rozmowę osoby, co do której wpłynęło zgłoszenie i pouczenie jej o konieczności zaprzestania picia i/lub podjęcia leczenia;
 - przyjmowanie i rozpatrywanie wniosków w sprawie leczenia odwykowego osób uzależnionych od alkoholu;
 - skierowanie osoby zgłoszonej na badania przez biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia i wskazania zakładu leczniczego;
 - przygotowanie dokumentacji związanej z postępowaniem sądowym w sprawie poddania obowiązkowi leczenia odwykowego;
 - wydanie opinii o zgodności lokalizacji punktów sprzedaży napojów alkoholowych;

- współpraca z organami policji, prokuraturą, opieką społeczną, placówkami służby zdrowia celem podjęcia postępowania zmierzającego do orzeczenia przez sąd w zakresie zobowiązania do podjęcia leczenia osób, które nie chcą dobrowolnie podjąć leczenia, a swoim zachowaniem powodują szkody w rodzinie;
- podejmowanie interwencji w indywidualnych sprawach mieszkańców Gminy związanych z problemami alkoholowymi;
- prowadzenie kontroli przestrzegania zasad i warunków prowadzenia zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych;
- organizowanie szkoleń dla sprzedawców napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- współpraca z zespołem interdyscyplinarnym ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie

1.3. Wdrażanie metod wczesnej diagnozy i krótkiej interwencji wobec nadużywających alkohol pacjentów podstawowej opieki zdrowotnej.

W 2019 roku realizowany będzie poprzez inicjowanie współpracy między zakładami leczenia odwykowego, a lekarzami rodzinnymi w zakresie przekazywania informacji, konsultacji w przedmiocie uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu, objęcia szczególną opieką medyczną dzieci alkoholików.

Ad. 2. CEL STRATEGICZNY: PROFILAKTYKA I EDUKACJA

Cele operacyjne:

2.1. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej

Realizacja w 2019r.:

- 1) Organizowanie i prowadzenie na terenie szkół programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży oraz ich rodziców.
- 2) Organizowanie konkursów dla dzieci i młodzieży.
- 3) Prowadzenie programów profilaktycznych i terapeutycznych dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka w formie szkolnych programów terapeutycznych.
- 4) Udział w kampaniach ogólnopolskich.
- 5) Finansowanie działalności świetlic dla dzieci i młodzieży.
- 6) Wspieranie organizowania aktywnych form wypoczynku dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych uzależnieniami, takich jak: wycieczki, zajęcia podczas ferii zimowych, półkolonie i kolonie letnie, obozy terapeutyczno – wypoczynkowe, obozy sportowe lub profilaktyczne.
- 7) Dofinansowanie ogólnodostępnych zajęć sportowych, kulturalnych oraz innych przedsięwzięć służących zagospodarowaniu czasu wolnego dzieci i młodzieży oraz ich rodziców, jako alternatywa wobec używek.
- 8) Organizowanie imprez i wspieranie inicjatyw promujących trzeźwy styl życia i integrujących środowiska patologiczne ze społeczeństwem, w tym imprezy kulturalne i artystyczne.
- 9) Podejmowanie działań edukacyjnych wobec rodziców i opiekunów zwłaszcza wobec grup dzieci podwyższonego ryzyka.
- 10) Wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowywanych i realizowanych przez młodzież.

2.2. Edukacja publiczna w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom

Realizacja w 2019 r.:

- 1) Prowadzenie działalności informacyjnej i edukacyjnej dla osób dorosłych w zakresie występujących problemów poprzez:
 - organizowanie konferencji;
 - udział w kampaniach lokalnych i ogólnopolskich;
 - zakup i dystrybucję materiałów informacyjno – edukacyjnych.
- 2) Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia.

- 3) Podejmowanie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców:
 - prowadzenie kampanii społecznej promującej trzeźwość kierowców;
 - współpraca z ośrodkami szkolenia kierowców w zakresie włączenia do programów szkoleń problematyki alkoholowej.
- 4) Podejmowanie działań na rzecz bezpieczeństwa ruchu drogowego w miejscach publicznych:
 - współpraca z policją w celu zwiększenia liczby kontroli miejsc publicznych, w których spożywany jest alkohol i skuteczności egzekwowania ewentualnych konsekwencji;
 - zorganizowanie szkolenia dla policji i sprzedawców napojów alkoholowych.
- 5) Monitorowanie skali problemów alkoholowych w Gminie Stawiski.

Ad. 3. CEL STRATEGICZNY: PRZECIWDZIAŁANIE PRZEMOCY W RODZINIE

Cele operacyjne:

3.1. Wsparcie rozwoju systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinach we współpracy z policją, pomocą społeczną i placówkami leczenia odwykowego

Realizacja w 2019 r.:

- 1) Praca w Zespole Interdyscyplinarnym, skupiającym specjalistów przygotowanych do skutecznego zajmowania się tą problematyką, który podejmował będzie zadania:
 - diagnozowania skali zjawiska;
 - pomocy rodzinie;
 - wnioskowania o podejmowanie nowych inicjatyw.
- 2) Wzmocnienie działań służących wdrażaniu „Niebieskich Kart”.
- 3) Dofinansowanie szkoleń i warsztatów dla osób zwiększających kompetencje w zakresie pomagania rodzinom, w których dochodzi do przemocy.

3.2. Prowadzenie działalności edukacyjnej służącej zmniejszeniu skali zjawiska przemocy domowej

Realizacja w 2019 r.:

- 1) Organizacja na terenie gminy kampanii informacyjno - edukacyjnych, konferencji.
- 2) Prowadzenie szkoleń dla grup zawodowych mających lub mogących mieć kontakt ze zjawiskiem przemocy domowej, przemocy wobec dzieci i agresji (lekarzy, pedagogów, pracowników socjalnych, policjantów).
- 3) Informacja o przemocy, rodzajach i możliwościach uzyskania pomocy w prasie, mediach i opracowanych materiałach informacyjnych (np. ulotka, plakat).

3.3. Zwiększenie wiedzy i świadomości społecznej na temat zjawiska przemocy w rodzinie, sposobów reagowania na przemoc i możliwości uzyskania pomocy.

Realizacja w 2019 r.:

- 1) Prowadzenie lokalnych kampanii informacyjno – edukacyjnych na temat zjawiska przemocy w rodzinie, w tym przemocy wobec dzieci.
- 2) Włączanie się w akcje promujące życie rodzinne bez przemocy.
- 3) Prowadzenie i finansowanie programów profilaktyki przemocy i programów rozwijających umiejętności wychowawcze i pozytywne relacje rodzinne.

Ad. 4. CEL STRATEGICZNY: WSPÓŁDZIAŁANIE Z INSTYTUCJAMI I ORGANIZACJAMI

Cele operacyjne:

4.1. Wsparcie działalności grup samopomocowych dla osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin oraz imprez okolicznościowych propagujących trzeźwe obyczaje.

4.2. Dofinansowanie stowarzyszeń, organizacji społecznych realizujących niniejszy program, w szczególności udzielających profesjonalnej pomocy rodzinom z problemem alkoholowym.

4.3. Wspomaganie współpracy międzyinstytucjonalnej w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień:

- wymiana informacji;
- przekazanie materiałów edukacyjnych;
- wspólne podejmowanie inicjatyw, opracowywanie i realizacja projektów.

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

- prowadzenie kontroli podmiotów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych przy udziale Policji;
- przestrzeganie zakazu reklamy napojów alkoholowych;
- przestrzeganie zakazu sprzedaży i podawania napojów alkoholowych osobom nieletnim i nietrzeźwym, na kredyt lub pod zastaw.

Powyższe cele będą realizowane poprzez wykorzystanie zasobów instytucjonalnych i wybranych inicjatyw lokalnych w następujących obszarach:

- Profilaktyka uniwersalna – adresowana do wszystkich mieszkańców Gminy Stawiski, bez względu na stopień ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych;
- Profilaktyka selektywna – adresowana do grup o podwyższonym stopniu ryzyka wystąpienia problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych;
- Profilaktyka wskazująca – adresowana do osób lub grup, które wykazują wczesne symptomy problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, ale nie spełniają kryteriów diagnostycznych picia szkodliwego lub uzależnienia;
- Terapii i rehabilitacji – obejmującej osoby wymagające specjalistycznej pomocy w związku z uzależnieniem

VI. FINANSOWANIE PROGRAMU

1. Źródła finansowania

Gminny Program realizowany będzie przez cały rok kalendarzowy w ramach środków finansowych planowanych w budżecie Gminy, pozyskiwanych zgodnie z art.9 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z tytułu wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Na rok 2019 przewidziano środki w wysokości 73.912,00 zł : "Zwalczanie narkomanii" - 3.000,00zł, "Przeciwdziałanie alkoholizmowi,, - 70.912,00zł w tym 45.000,00zł dotacje na realizację zadań w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi.

2. Zasady finansowania

Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Stawiskach:

- 1) Członkom GKRPAiPN w Stawiskach przysługuje wynagrodzenie za uczestnictwo i pracę w posiedzeniach komisji.
- 2) Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest uczestnictwo w posiedzeniu i potwierdzenie własnoręcznym podpisem na liście obecności uczestników posiedzenia.
- 3) Członkowie GKRPAiPN w Stawiskach otrzymują wynagrodzenie w wysokości 70 zł za udział w każdym posiedzeniu.

Uzasadnienie

do uchwały w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Stawiski na 2019 rok

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Stawiski na 2019 rok, jest kontynuacją działań zainicjowanych w gminie w latach wcześniejszych i określa zadania samorządu lokalnego w obszarze ochrony zdrowia zawarte w Krajowym Programie Przeciwdziałania Narkomanii, w Narodowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Narodowym Programie Zdrowia oraz w Krajowym Programie Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.

Polski model rozwiązywania problemów alkoholowych zakłada, że większość kompetencji i zadań jest zlokalizowanych na poziomie Gminy, która ma przedsięwziąć środki zaradcze oraz naprawcze skierowane do lokalnej społeczności, aby zapobiegać i minimalizować skutki alkoholizmu i narkomanii.

Pomagać to znaczy minimalizować skutki alkoholizmu i narkomanii, a może przede wszystkim zapobiegać, edukować, uświadamiać, wskazywać alternatywne sposoby spędzania wolnego czasu, radzenia sobie z sytuacją kryzysową, konfliktową, jak skutecznie bez używek radzić sobie z negatywnymi emocjami, napięciem i rodzącą się agresją.

Istotą profilaktyki uzależnień jest pomaganie ludziom w zmianie zachowania, nabywanie umiejętności i poprawie funkcjonowania w różnych wymiarach, takich jak: normy społeczne, interakcje z rówieśnikami czy poprawa standardu życia.

Gminny Program Profilaktyki skierowany jest do wszystkich mieszkańców Gminy Stawiski i opiera się na zintegrowanych działaniach profilaktycznych, gdyż zapobieganie szkodom opłaca się wszystkim. Głównym celem programu jest ograniczenie szkód zdrowotnych i zaburzeń życia rodzinnego wynikających z nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz stosowania przemocy, zjawiska picia alkoholu, używania narkotyków i podejmowania innych ryzykownych zachowań.