

Załącznik
do Uchwały Nr XXXIV/260/2014
Rady Miasta Łącuta
z dnia 28 stycznia 2014r.

**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
NA 2014 ROK**



MIASTO ŁAŃCUT
2014

SPIS TREŚCI

I.	WSTĘP	3
II.	DIAGNOZA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH	3
II.1.	SKALA ZJAWISKA W KRAJU	4
II.2.	SKALA ZJAWISKA W ŁAŃCUCIE	5
II.3.	SPOŻYWANIE ALKOHOLU WŚRÓD DZICI I MŁODZIEŻY	12
II.4.	PRZEMOC W ŚRODOWISKU LOKALNYM	15
III.	RYNEK ALKOHOLOWY MIASTA ŁAŃCUTA	18
IV.	ZASOBY DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI PROFILAKTYCZNEJ I POMOCOWEJ	23
V.	CELE OGÓLNE PROGRAMU	24
VI.	ZADANIA, CELE SZCZEGÓŁOWE, FORMY REALIZACJI I WSKAŹNIKI PROGRAMU NA 2014 ROK	24
1.	ZWIĘKSZANIE DOSTĘPNOŚCI POMOCY TERAPEUTYCZNEJ I REHABILITACYJNEJ DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH	24
2.	UDZIELANIE RODZINOM, W KTÓRYCH WYSTĘPUJĄ PROBLEMY ALKOHOLOWE, POMOCY PSYCHOSPOŁECZNEJ I PRAWNEJ	25
3.	PROWADZENIE PROFILAKTYCZNEJ DZIAŁALNOŚCI INFORMACYJNEJ I EDUKACYJNEJ W ZAKRESIE ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH	26
4.	WSPOMAGANIE DZIAŁALNOŚCI INSTYTUCJI, STOWARZYSZEŃ I OSÓB FIZYCZNYCH	28
5.	PRZECIWDZIAŁANIE NARUSZENIOM PRZEPISÓW PRAWNYCH W ZWIĄZKU ZE SPRZEDAŻĄ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH	29
VII.	ZASADY FINANSOWANIA ZADAŃ OKREŚLONYCH W PROGRAMIE ...	30
VIII.	ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW MIEJSKIEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W ŁAŃCUCIE ...	30
IX.	KONTROLA REALIZACJI PROGRAMU I SPRAWOZDAWCZOŚĆ	31

I. WSTĘP

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2014 rok zwany dalej Programem, określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki alkoholizmu. Przedstawia zadania własne gminy wynikające z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, które dostosowane są do lokalnych potrzeb i celów. Mają ścisły związek przede wszystkim z posiadanymi zasobami finansowymi, a także możliwościami prowadzenia określonych działań w oparciu o lokalne zasoby instytucjonalne i osobowe oraz niezbędne zaangażowanie ze strony podmiotów zewnętrznych.

Jest skierowany do grup społecznych w jakikolwiek sposób związanych z problemem uzależnień, bądź zagrożonych prawdopodobieństwem jego wystąpienia. Inicjatywy realizowane w ramach Programu skierowane są do dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych uwikłanych w problemy wynikające z nadużywania alkoholu, bądź narkotyków.

Jest kontynuacją i rozwinięciem działań podejmowanych przez Miasto w latach ubiegłych, uzupełniony o zdobyte doświadczenia.

Program opiera się na wytycznych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i jest wyrazem dążenia samorządu lokalnego do stwarzania warunków sprzyjających zachowaniu zdrowia fizycznego i psychicznego mieszkańców Łańcuta, właściwego wychowania młodego pokolenia oraz zachowania ładu i porządku publicznego.

Realizacja niniejszego Programu, będzie koordynowana przez Wydział Edukacji, Kultury, Sportu i Zdrowia Urzędu Miasta Łańcuta, przy ścisłej współpracy z różnymi podmiotami, począwszy od placówek oświatowo-wychowawczych, poprzez pomoc społeczną, służbę zdrowia, instytucje strzegące porządku publicznego i przestrzegania prawa, aż do organizacji pozarządowych, które to poprzez swoje doświadczenie i zaangażowanie stanowią integralną część systemu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień.

Działania prowadzone w ramach Programu, ściśle nawiązują do celów określonych w Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2014-2020 i będą ściśle skorelowane z działaniami wynikającymi z Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Łańcuta.

Program został opracowany w oparciu o materiały będące w dyspozycji Wydziału Edukacji, Kultury, Sportu i Zdrowia, z uwzględnieniem aktualnej diagnozy problemów uzależnień w mieście Łańcut, która została przeprowadzona przez Studio Diagnozy i Profilaktyki w Krakowie.

Podstawy prawne opracowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2014 rok:

- 1) Ustawa z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. 2013 r. poz. 594 z późn. zm.),
- 2) Ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. 2012r., poz. 1356 z późn. zm.),
- 3) Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. 2010 r. Nr 234, poz. 1536),
- 4) Ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. 2012 r. poz. 124 z późn. zm.),
- 5) Ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2005 r., Nr 180, poz. 1493 z późn. zm.),
- 6) Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015.

II. DIAGNOZA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Alkoholizm jest to choroba powstająca wskutek nadużywania napojów alkoholowych, zaś w znaczeniu szerszym – jest to całokształt ujemnych następstw, wynikających z nadużywania alkoholu dla jednostki i społeczeństwa.

Nadużywanie alkoholu przez jednego z członków rodziny destabilizuje funkcjonowanie całego systemu rodzinnego, rodzi poważne problemy i jest przyczyną cierpienia dorosłych i dzieci. Konsekwencją życia z partnerem nadużywającym alkoholu może być tzw. współzależnienie, które nie jest chorobą lecz efektem przystosowania się do sytuacji problemowej.

Negatywne konsekwencje spożywania alkoholu dotyczą nie tylko osób uzależnionych, ale również spożywających alkohol ryzykownie i szkodliwie. Osoby takie nie mają objawów pozwalających zdiagnozować uzależnienie. Piją za dużo, za często, w nieodpowiednich okolicznościach. Ich styl picia powoduje szkody zdrowotne, psychologiczne i społeczne.

Do szkód społecznych można zaliczyć m. in. zakłócanie bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, przemoc w rodzinie, bezrobocie i ubóstwo. Szczególnie dotkliwe są szkody w sferze psychologicznej i emocjonalnej dotyczące przede wszystkim rodzin, a zwłaszcza dzieci.

II. 1. SKALA ZJAWISKA W KRAJU

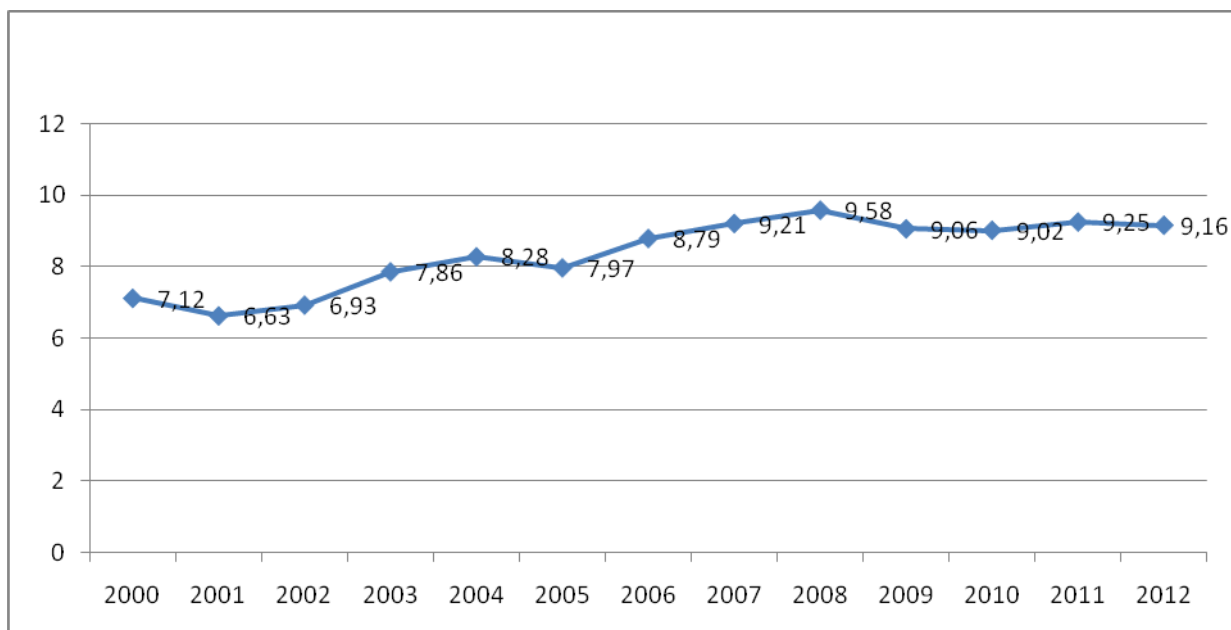
1. Najważniejsze problemy wynikające ze spożywania alkoholu w Polsce to:

- 1) samozniszczenie osób uzależnionych od alkoholu,
- 2) szkody zdrowotne u osób dorosłych nadużywających alkoholu,
- 3) szkody występujące u młodzieży nadużywającej alkoholu,
- 4) przemoc domowa i inne problemy w rodzinie związane z alkoholizmem,
- 5) przestępstwa i wykroczenia popełnione przez osoby nietrzeźwe,
- 6) łamanie prawa związane z handlem napojami alkoholowymi,
- 7) alkoholowa dezorganizacja środowiska pracy.

2. Wielkość i struktura spożycia alkoholu w Polsce:

1) Spożycie 100% alkoholu na 1 mieszkańca (w litrach)

lata	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
litry	7,04	7,12	6,63	6,93	7,86	8,28	7,97	8,79	9,21	9,58	9,06	9,02	9,25	9,16



2) Struktura spożycia napojów alkoholowych w procentach w przeliczeniu na 100% alkohol w latach 2000-2012

alkohole	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
wyroby spirytusowe	28,3	25,8	24,5	30,5	30,2	31,4	30,7	32,6	35,5	35,3	35,5	35,7	32,74
wino i miody pitne	20,2	19,2	19,4	17,3	15,3	12,9	12,4	11,6	10,3	9,3	9,3	8,3	7,73
piwo	51,5	55	56,1	52,2	54,5	55,7	56,9	55,8	54,2	55,4	55,2	56,0	59,54

Obliczenia PARPA na podstawie danych GUS

Przyjmuje się założenie, iż w jednym litrze:

- piwa zawartych jest 5,5% alkoholu,
- wina (miody pitnego) zawartych jest 12% alkoholu.

Przedstawione spożycie napojów alkoholowych w Polsce, wyliczone zostało na podstawie rejestrowanej sprzedaży napojów alkoholowych i nie uwzględnia przypadków pochodzenia alkoholu z nielegalnych źródeł obrotu handlowego (przemytu). Dlatego też rozmiary średniej konsumpcji na jednego mieszkańca pewno są wyższe.

II.2. SKALA ZJAWISKA W ŁAŃCUCIE

1. Posługując się wskaźnikami polskich badań społecznych można oszacować grupę mieszkańców, u której występują różne kategorie problemów alkoholowych. W Łąncucie liczącym 17 841 mieszkańców (stan na dzień 31.12.2013 roku), gdzie dorosła populacja wynosi 14 485, zaś niepełnoletni to 3 356, żyje około 290 osób uzależnionych od alkoholu (2 % dorosłej populacji) oraz około 724-1014 osób pijących szkodliwie i ryzykownie (5-7% dorosłej populacji) a nie uzależnionych. Wokół nich żyją członkowie

rodzin (małżonkowie, dzieci, rodzeństwo, rodzice, dziadkowie) czyli dalsze ok. 714 mieszkańców (4 % całej populacji). Toksyczne zachowania nadużywających alkoholu, wywołują u najbliższych zaburzenia występujące z różnym nasileniem, nazywane współzależnieniem. W tych rodzinach, gdzie występuje problem z alkoholem żyje około 134 dzieci (4% populacji nieletniej), które często na co dzień są ofiarami lub świadkami przemocy. Przeżycia takie zaburzają u nich postrzeganie otaczającego świata, uczą niesprawiedliwości i agresji, co w przyszłości często przekłada się na zachowania ryzykowne, zęcanie się nad słabszymi, bójki, kradzieże oraz używanie nikotyny, alkoholu i narkotyków.

2. Przeprowadzona diagnoza w zakresie spożywania alkoholu przedstawia nam skalę zjawiska i problemów w tym zakresie. W badaniu przeprowadzonym w mieście Łańcucie w październiku 2013 roku udział wzięło 104 osób (58 kobiet i 46 mężczyzn). Wykształcenie większości badanych kobiet było wyższe (53,4%) oraz średnie (37,9%), zaś 8,6% badanych kobiet miało wykształcenie zawodowe. Wśród badanych mężczyzn przeważało wykształcenie średnie (56,5%) oraz wyższe (34,8%). Ponadto 6,5% badanych mężczyzn miało wykształcenie zawodowe, a 2,2% badanych mężczyzn – wykształcenie podstawowe. Średnia wieku respondentów wynosiła 35,8 lat.

Zapytana grupa badanych udzieliła odpowiedzi w następującym zakresie:

1) Ocena ważności problemów społecznych w Łańcucie.

W Łańcucie problem alkoholizmu pojawia się na trzecim miejscu ważnych problemów społecznych.

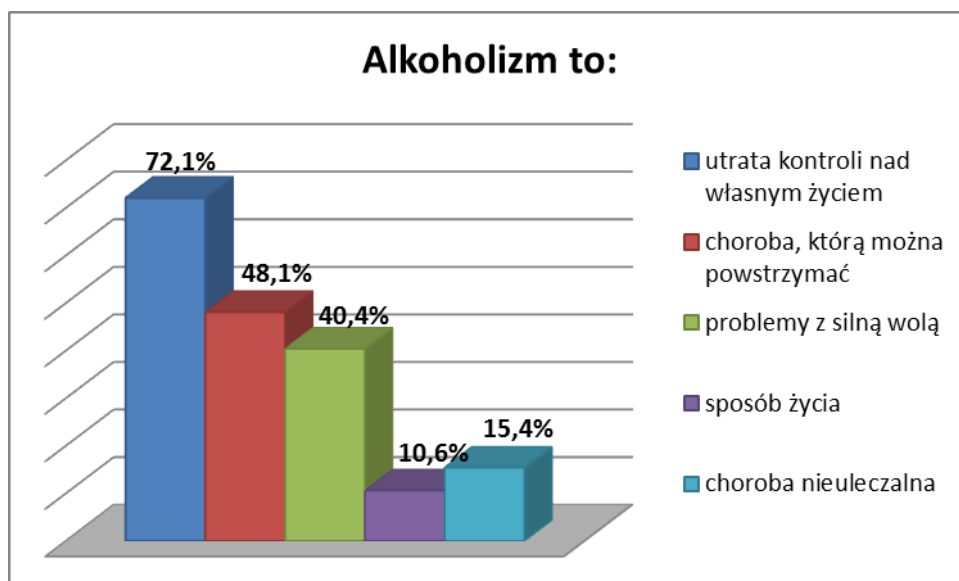
Problemy społeczne	Bardzo poważny	Poważny	Umiarkowany	Znikomy	Nie występuje
Bezrobocie	52,9%	34,6%	11,5%	1%	-
Zubożenie społeczeństwa	21,1%	31,7%	37,5%	9,6%	-
Alkoholizm	10,6%	41,3%	39,4%	8,7%	-
Zanieczyszczenie środowiska	10,6%	15,4%	48,1%	24%	1,9%
Problemy mieszkaniowe	9,7%	20,4%	40,8%	25,2%	3,9%
Kryzys rodzinny	8,7%	18,3%	57,7%	14,4%	1%
Kryzys norm moralnych	6,7%	20,2%	46,2%	23,1%	3,8%
Narkomania	3,9%	9,7%	35,9%	37,9%	12,6%
Wzrost przestępczości	1,9%	12,5%	44,2%	34,6%	6,7%
HIV/AIDS	-	3,8%	13,5%	51,9%	30,8%

2) Definicja alkoholizmu w podjęciu mieszkańców.

Alkoholizm z medycznego punktu widzenia jest chorobą, z którą należy walczyć poprzez specjalistyczną pomoc oraz wsparcie najbliższych.

Ankietowani mieli możliwość zaznaczenia kilku odpowiedzi. Najwięcej badanych wskazuje na utratę kontroli nad własnym życiem (72,1%), chorobę, którą można powstrzymać (48,1%)

oraz problemy z silną wolą (40,4%). Takie podejście wskazuje na dużą świadomość i znajomość tematu oraz jest wyrazem empatii i zrozumienia problemu. 15,4% badanych mówi o alkoholizmie jako o chorobie nieuleczalnej, a alkoholika utożsamia z osobą, która pije i będzie piła, 10,6% badanych sądzi, że jest to sposób życia.



3) Opinia mieszkańców w zakresie skali alkoholizmu

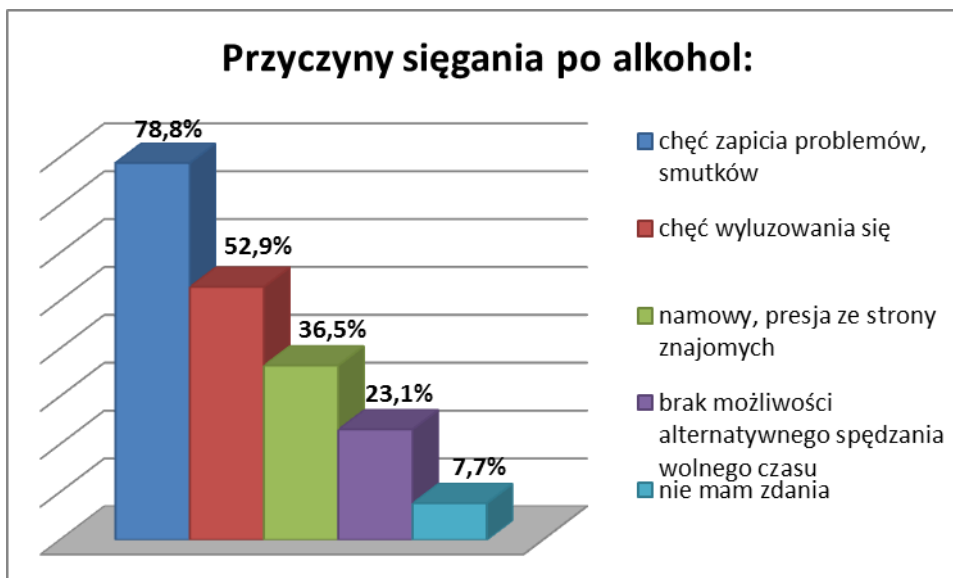
Respondenci następująco odpowiedzieli na temat spożywania alkoholu przez mieszkańców na przestrzeni ostatnich 10 lat :



Więcej niż połowa respondentów uważa, że spożycie alkoholu w Łańcucie wzrosło (54,5%), 38,5% nie widzi zmiany od 10 lat, zaś 6,7% uważa, że zmalało.

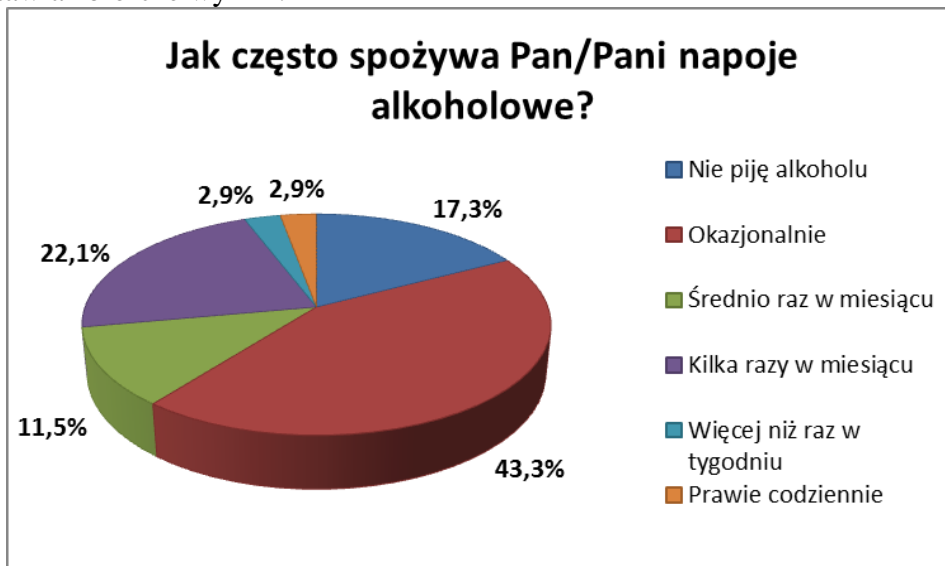
4) Przyczyny sięgania po alkohol

W odpowiedziach respondentów dominowały dwa powody: chęć „zapicia” problemów i smutków (78,8%) oraz chęć wyluzowania się (52,9%). Kolejnym powodem była presja ze strony znajomych (36,5%) oraz brak możliwości alternatywnego spędzania wolnego czasu (23,1%), zaś 7,7% respondentów nie miało zdania na ten temat.



5) Częstotliwość spożywania alkoholu

48,3% badanych kobiet oraz 37% badanych mężczyzn w Łąncucie pije alkohol okazjonalnie (od czasu do czasu), 17,2% badanych kobiet oraz 17,4% badanych mężczyzn nie pije alkoholu w ogóle. Ponadto 15,5% badanych kobiet oraz 6,5% badanych mężczyzn pije alkohol średnio raz w miesiącu, 19% badanych kobiet oraz 26,1% badanych mężczyzn – kilka razy w miesiącu, 6,5% badanych mężczyzn spożywa napoje alkoholowe więcej niż raz w tygodniu, 6,5% badanych mężczyzn spożywa alkohol prawie codziennie. Poniższy wykres przedstawia zbiorcze wyniki.



6) Preferowane rodzaje alkoholu

Największym zainteresowaniem wśród badanych mieszkańców cieszy się piwo. 67,2% badanych deklaruje, że spożyło piwo przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy, a 22% badanych spożywało je 10 lub więcej razy. Nieco mniejszą popularnością wśród badanych mieszkańców cieszy się wino oraz napoje wysokoprocentowe. 59,6% badanych spożyło napoje wysokoprocentowe przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy, zaś 12,5% badanych spożywało je 10 lub więcej razy, natomiast 63,5% badanych deklaruje, że spożyło przynajmniej raz wino w ciągu ostatnich 12 miesięcy, zaś 6,8% badanych spożywało je 10 lub

więcej razy. Poniższa tabela zawiera rozkład odpowiedzi na pytanie o częstotliwość spożywania konkretnych napojów alkoholowych w ciągu ostatnich 12 miesięcy od badania.

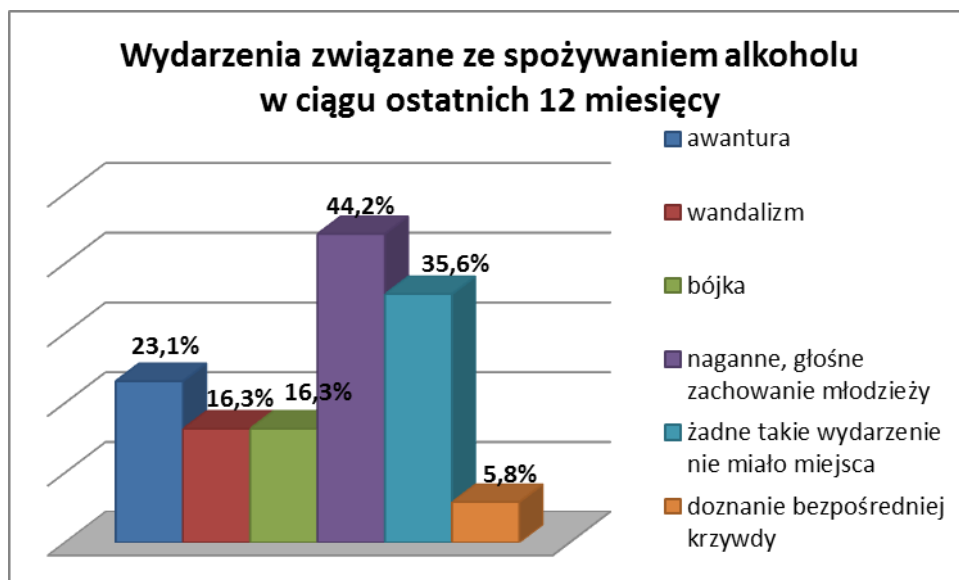
Rodzaje alkoholu spożywanego przez dorosłych mieszkańców Łańcuta w ciągu ostatnich 12 miesięcy od badania.

	Ogółem	Kobiety	Mężczyźni
PIWO			
Nigdy	32,8%	36,4%	28,4%
1-2 razy	18,3%	24,1%	10,9%
3-5 razy	11,5%	8,6%	15,2%
6-9 razy	15,4%	8,6%	23,9%
10-19 razy	11,5%	10,3%	13%
20-39 razy	6,7%	8,6%	4,3%
40 i więcej razy	3,8%	3,4%	4,3%
WINO			
Nigdy	36,5%	36,2%	36,9%
1-2 razy	26,9%	32,8%	19,6%
3-5 razy	15,4%	10,3%	21,7%
6-9 razy	14,4%	13,8%	15,2%
10-19 razy	4,8%	6,9%	2,2%
20-39 razy	1%	-	2,2%
40 i więcej razy	1%	-	2,2%
NAPOJE WYSOKOPROCENTOWE (DRINKI, WÓDKA, WHISKY)			
Nigdy	40,4%	37,9%	43,4%
1-2 razy	21,2%	24,1%	17,4%
3-5 razy	19,2%	19%	19,6%
6-9 razy	6,7%	5,2%	8,7%
10-19 razy	4,8%	8,6%	-
20-39 razy	2,9%	5,2%	-
40 i więcej razy	4,8%	-	10,9%

Jeśli chodzi o preferencje płci, kobiety sięgają tak samo często po wszystkie rodzaje alkoholu – 63,6% respondentek spożyło piwo przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy, 62,1% respondentek spożyło napoje wysokoprocentowe przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy, zaś 63,8% respondentek deklaruje spożycie wina przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy. Mężczyźni najbardziej preferują piwo – 71,6% badanych deklaruje picie piwa przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy. Wino i napoje wysokoprocentowe cieszą się nieco mniejszym zainteresowaniem wśród badanych mężczyzn. 63,1% mężczyzn spożyło wino przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy, zaś 56,6% respondentów deklaruje spożycie napojów wysokoprocentowych przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

7) Negatywne następstwa związane ze spożywaniem alkoholu

Zjawisko nadmiernego spożywania alkoholu może być powiązane z agresywnym zachowaniem i pojawiać się w życiu publicznym w postaci bójek, awantur, pobić czy wulgaryzmów. Zapytani respondenci odpowiadali czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy od badania doświadczyli lub byli świadkami jakiegoś nieprzyjemnego przeżycia. Ponad jedna trzecia badanych nie była świadkiem ani uczestnikiem takich wydarzeń, natomiast nieco mniej niż połowa respondentów doświadczyła lub była świadkiem głośniego i nagannego zachowania młodzieży, kolejno 23,1% osób doświadczyło awantury, 16,3% osób - wandalizmu, 16,3% osób bójki i 5,8% osób - bezpośredniej krzywdy w postaci kradzieży, pobicia czy wulgaryzmów.



Jak widać, najwięcej nieprzyjemnych doświadczeń respondenci mieli z awanturującymi się osobami oraz młodzieżą zachowującą się niestosownie pod wpływem alkoholu. Problemem jest nie tylko spożywanie alkoholu przez młodzież, ale również naganne zachowanie młodych ludzi. Życie publiczne w Łąncucie jest naznaczone przez stosunkowo dużą liczbę wydarzeń prowokowanych przez osoby, które nadużyły alkoholu.

3. Na podstawie danych Poradni Leczenia Uzależnień w Łąncucie, liczba mieszkańców Łąncuta leczonych z powodu uzależnienia alkoholowego przedstawia się następująco:

wyszczególnienie	ROK						
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Liczba leczonych - ogółem	133	139	137	127	126	90	114
Liczba osób leczących się w Poradni po raz pierwszy	57	64	29	67	92	38	32
Liczba osób uczestniczących w programie terapeutycznym	40	31	28	52	54	36	42
Liczba osób, które ukończyły terapię	17	12	11	28	24	9	10

4. Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łąncucie, w ramach swojej działalności przyjmuje zgłoszenia w sprawie leczenia osób uzależnionych od alkoholu. Na tej podstawie wszczynane jest postępowanie, w ramach którego prowadzone są rozmowy motywujące do leczenia, badanie biegłych sądowych; psychiatry i psychologa, monitoring i kontrola leczenia, a w ostateczności kierowanie spraw do sądu w celu orzeczenia przymusu leczenia.

Na przełomie lat 2006-2013 powyższą procedurą objęto następującą ilość osób zamieszkałych na terenie Łąncuta:

wyszczególnienie	ROK							
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Ilość wezwań na rozmowy motywujące do podjęcia leczenia	49	36	41	75	83	69	96	96
Ilość skierowań na badania do biegłych w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu	17	15	11	13	19	13	27	23
Ilość wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego o orzeczenie obowiązku leczenia odwykowego	11	8	8	10	18	4	12	20

5. Osoby będące w stanie nietrzeźwości, które swoim zachowaniem dają powód do zgorzenia w miejscu publicznym lub zakładzie pracy, albo znajdują się w okolicznościach zagrażających ich życiu i zdrowiu lub innych osób, są czasowo izolowane w Izbie Wyrzeźwień w Rzeszowie.

Według danych Komendy Powiatowej Policji w Łąncucie w latach 2008-2013, policjanci przewieźli do Izby Wyrzeźwień w Rzeszowie, z terenu miasta Łąncuta, następującą ilość osób:

Liczba osób	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (do 12.12. 2013r.)
Ogółem	79	93	99	118	102	99
w tym:						
➤ mieszkańcy Łąncuta	45	55	56	65	66	54
➤ osoby z innych gmin	21	23	20	24	19	32
➤ bezdomni	7	15	16	12	17	13
➤ brak danych	6	0	7	17	0	0

6. Osoby uzależnione oraz członkowie rodzin, w których występuje problem alkoholowy często doświadczają niedostatku materialnego, z powodu bezrobocia, utraty zdolności do pracy, niskich wynagrodzeń czy też dużych wydatków na alkohol.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łąncucie z powodu uzależnienia lub nadużywania alkoholu przez co najmniej jednego z członków rodziny, corocznie wspiera finansowo te rodziny. Najczęstszymi formami pomocy są zasiłki stałe, okresowe, celowe, zakup opału, opłacanie dzieciom obiadów w szkołach.

W ostatnich latach pomoc ta, przedstawiała się następująco:

Lata	Liczba rodzin	Kwota w złotych
2006	57	120 774
2007	28	92 970
2008	36	96 019

2009	44	120 485
2010	40	97 785
2011	29	86 121
2012	46	90 438

II.3. SPOŻYWANIE ALKOHOLU WŚRÓD DZIECI I MŁODZIEŻY

Niepokojącym zjawiskiem społecznym jest spożywanie alkoholu przez młodzież. Alkoholizowanie nieletnich zakłóca ich proces rozwojowy, upośledza czynności poznawcze - koncentrację uwagi, zapamiętywanie, uczenie się, rozwój kontroli emocjonalnej, a w konsekwencji powoduje podejmowanie zachowań ryzykownych, groźnych dla życia i zdrowia.

W przeprowadzonym lokalnym badaniu wzięło udział 897 uczniów. W szkołach podstawowych przebadano 170 uczniów (83 dziewczynki i 87 chłopców), w szkołach gimnazjalnych 273 uczniów (125 dziewczyn i 148 chłopców), a w szkołach ponadgimnazjalnych 454 uczniów (229 dziewczyn i 225 chłopców). Średnia wieku w szkołach podstawowych wyniosła 12 lat, w gimnazjach – 14,6 lat, zaś w szkołach ponadgimnazjalnych – 17 lat.

1) Nasilenie określonych problemów społecznych w poszczególnych grupach wiekowych.

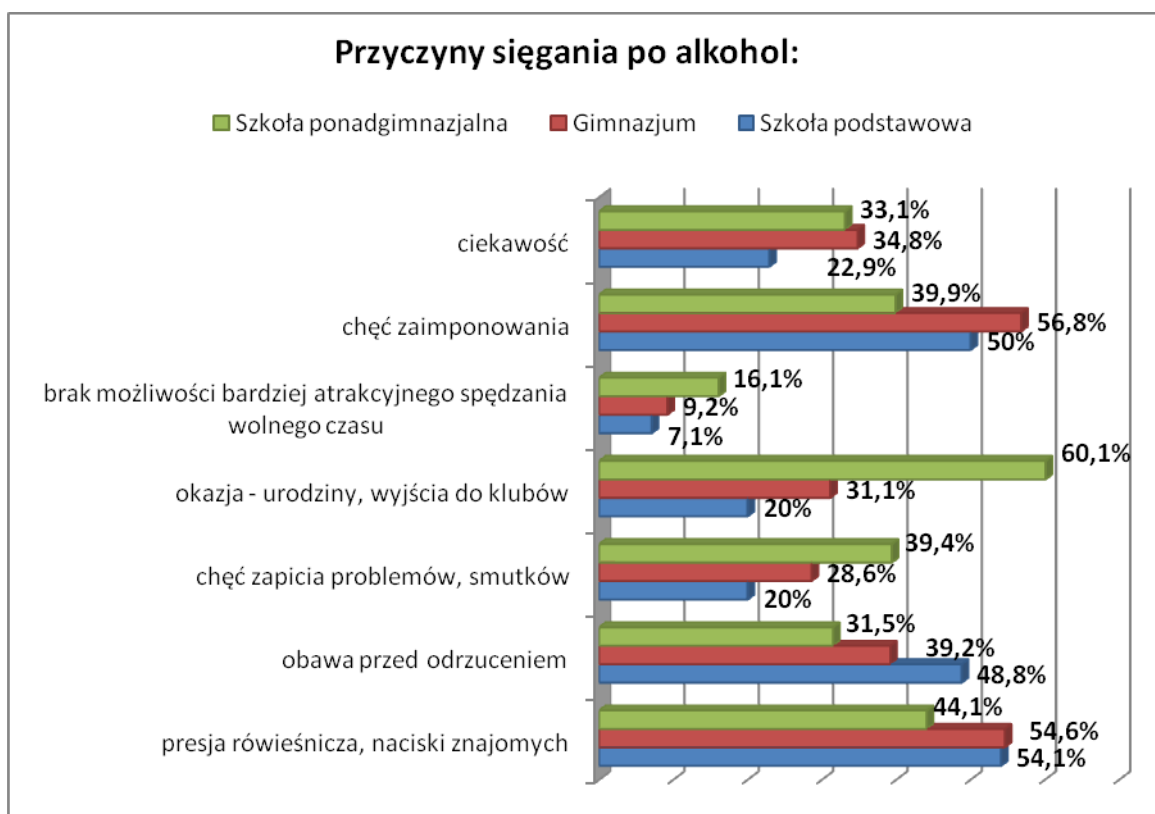
Problem społeczny	Szkoły Podstawowe		Gimnazjum		Szkoły Ponadgimnazjalne	
	N	%	N	%	N	%
Picie alkoholu	4	2,4	65	23,9	264	58,1
Palenie papierosów	4	2,4	51	18,8	173	38,4
Używanie narkotyków	0	0	10	3,7	48	10,6
Używanie dopalaczy	0	0	7	2,6	28	6,2

N – ilość osób, które przyznają się do używania środków psychoaktywnych oraz papierosów

Z otrzymanych danych wynika, że wraz z wiekiem rośnie odsetek osób sięgających po wybrane rodzaje substancji psychoaktywnych. Do wypicia alkoholu przynajmniej raz w życiu przyznaje się 2,4% uczniów szkół podstawowych, 23,9% gimnazjalistów oraz 58,1% uczniów szkół ponadgimnazjalnych.

Jeżeli chodzi o różnicowanie między płciami w kwestii spożywania alkoholu, w szkołach podstawowych do wypicia alkoholu przyznało się 1,2% badanych dziewczynek oraz 3,6% badanych chłopców. W gimnazjum alkohol wypilo 30,6% badanych chłopców oraz 16% badanych dziewczyn. W szkołach ponadgimnazjalnych alkohol piło kiedykolwiek w życiu 55% badanych dziewczyn oraz 61,3% badanych chłopców, co stanowi duży odsetek młodych ludzi mających kontakt z alkoholem.

2) Przyczyny sięgania po alkohol



Jako najczęstszą przyczynę spożywania alkoholu uczniowie szkół podstawowych podawali presję rówieśniczą, chęć zaimponowania oraz obawę przed odrzuceniem. Uczniowie ze starszych grup wiekowych wskazywali często na okazje towarzyskie jako powód sięgania po alkohol. Jest to zgodne z polską obyczajowością, według której spotkania rodzinne i towarzyskie powinny odbywać się przy napojach alkoholowych. Uczniowie szkół gimnazjalnych, oprócz okazji towarzyskich, wskazywali również często chęć zaimponowania, presję rówieśniczą oraz obawę przed odrzuceniem. Dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych przyczyną sięgania po alkohol również często była presja rówieśnicza, chęć zapicia problemów i smutków oraz chęć zaimponowania. Wraz z wiekiem rośnie odsetek badanych, którzy spożywają alkohol z braku możliwości bardziej atrakcyjnego spędzania wolnego czasu.

3) Dostępność alkoholu w środowisku dzieci i młodzieży w Łańcucie.

Czy uważasz, że w Twoim środowisku kupić alkohol jest?	Szkoła Podstawowa	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
Bardzo trudno	17,6%	5,9%	3,1%
Raczej trudno	16,4%	12,2%	7%
Trudno, ale jak się zna odpowiednie osoby to można	22,4%	35,1%	23,1%
Raczej łatwo	1,2%	17%	33,9%
Bardzo łatwo	1,8%	17,7%	26%
Nie wiem	40,6%	12,2%	6,8%

Analizując, wraz z wiekiem zaznacza się łatwiejszy dostęp młodych ludzi do alkoholu. Wśród uczniów szkół podstawowych 3% ankietowanych uznało zakup alkoholu za czynność bardzo łatwą bądź raczej łatwą, natomiast podobnej odpowiedzi udzieliło już

zdecydowanie więcej gimnazjalistów – 34,7% oraz uczniów szkół ponadgimnazjalnych – 59,9%.

4) Okoliczności pierwszego spożycia alkoholu (procent odnosi się do uczniów, którzy deklarowali wcześniej spożycie alkoholu).

Badani młodzi mieszkańcy Łańcuta najczęściej swój pierwszy kontakt z alkoholem mieli podczas wakacji oraz w czasie wolnym. Szczegółowe zestawienie wyników znajduje się w tabeli.

W jakiej sytuacji po raz pierwszy miałeś kontakt z alkoholem?	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Szkoła ponadgimnazjalna
W szkole	33,3%	3,4%	4,4%
W czasie wolnym	-	17,2%	22,2%
Na dyskotecę/w pubie	-	5,2%	24,6%
Na wakacjach	33,3%	46,6%	38,5%
W domu	33,3%	20,7%	3,2%
W innej sytuacji	-	6,9%	7,1%

5) Rodzaje alkoholu spożywanego przez dzieci i młodzież oraz częstotliwość ich spożywania. (procenty dotyczą wszystkich uczniów, a nie tylko tych, którzy wcześniej deklarowali kontakt z alkoholem).

	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
PIWO		
Nigdy	83,9%	48,8%
1-2 razy	6,9%	8,1%
3-5 razy	1,8%	8,8%
6-9 razy	1,5%	7%
10-19 razy	2,6%	8,8%
20-39 razy	1,1%	6,4%
40 i więcej razy	2,2%	12,1%
WINO		
Nigdy	90%	69,9%
1-2 razy	6,9%	18,5%
3-5 razy	0,8%	5,7%
6-9 razy	0,8%	2,2%
10-19 razy	0,4%	1,9%
20-39 razy	-	-
40 i więcej razy	1,1%	1,8%
NAPOJE WYSOKOPROCENTOWE		
Nigdy	86%	53,4%
1-2 razy	6,2%	13,2%
3-5 razy	2,9%	8,8%
6-9 razy	1,5%	9,5%
10-19 razy	1,1%	6,8%
20-39 razy	0,8%	3,5%
40 i więcej razy	1,5%	4,8%

Spożycie piwa przez uczniów w Łańcutcie wynosi 16,1% w grupie gimnazjalistów, 51,2% w grupie uczniów szkół ponadgimnazjalnych, spożywanie wina – gimnazja – 10%, szkoły ponadgimnazjalne – 30,1%. Natomiast poziom picia napojów wysokoprocentowych wynosi 14% w gimnazjach, 46,6% w szkołach ponadgimnazjalnych.

46,6% gimnazjalistów, którzy deklarowali wcześniej kontakt z alkoholem spożywali alkohol okazjonalnie (kilka razy w roku), 3,4% gimnazjalistów – kilka razy w miesiącu, 12,1% gimnazjalistów – średnio raz w miesiącu, 8,6% gimnazjalistów - prawie codziennie, 1,7% gimnazjalistów - więcej niż raz w tygodniu, a kolejnych 27,6% uczniów z tej grupy wiekowej

spróbowało alkoholu tylko raz w życiu. 26,6% uczniów szkół ponadgimnazjalnych, którzy deklaruowali wcześniej kontakt z alkoholem, spożywało napoje alkoholowe kilka razy w miesiącu, 10,7% uczniów – średnio raz w miesiącu, 7,9% uczniów – więcej niż raz w tygodniu, 40,9% uczniów - okazjonalnie (kilka razy w roku), a 5,2% - prawie codziennie, 8,7% uczniów spróbowało tylko raz.

7) Upojenie alkoholowe

Picie w znacznych ilościach prowadzić może do uszczerbku zdrowia oraz nagannych zachowań, zaburzających porządek publiczny. Zapytani uczniowie, czy zdarzyło się im kiedykolwiek upić (stracić kontrolę nad swoim zachowaniem) udzielili następujących odpowiedzi:

- uczniowie szkół podstawowych, którzy deklaruowali wcześniej kontakt z alkoholem, żaden uczniów nie odpowiedział twierdząco na to pytanie.

- gimnazjaliści, którzy deklaruowali wcześniej spożycie alkoholu - 69% uczniów nie miało tego typu doświadczeń, 17,2% gimnazjalistów – upiło się tylko raz, 8,6% gimnazjalistów upiło się 2-9 razy, a 5,2% uczniów – 10 lub więcej razy.

- uczniowie szkół ponadgimnazjalnych, którzy deklaruowali wcześniej spożycie alkoholu, 50,4% uczniów nie miało tego typu doświadczeń, 21,8% uczniów upiło się tylko raz, 22,2% uczniów – kilka razy, zaś 5,6% uczniów upiło się 10 lub więcej razy.

Podsumowując 6,6% gimnazjalistów oraz 27,5% uczniów szkół ponadgimnazjalnych przynajmniej raz w życiu upiło się, tracąc kontrolę nad własnym zachowaniem (procenty dotyczą wszystkich badanych uczniów, a nie tylko tych, którzy deklaruowali wcześniej kontakt z alkoholem).

8) Reakcja rodziców na stan upojenia alkoholowego dzieci.

Rodzina odgrywa istotną rolę w wychowywaniu młodego pokolenia. Rodzice mogą mieć decydujący wpływ na podejmowanie doświadczeń z substancjami psychoaktywnymi przez ich dzieci.

Jeśli wróciłeś do domu pod wpływem alkoholu, jaka była reakcja Twoich rodziców?	Gimnazjum	Szkoła Ponadgimnazjalna
Zdenerwowali się i nakrzyczeli na mnie	14%	14,7%
Ukarali mnie	5,3%	2,4%
Nie zorientowali się	21,1%	43,3%
Zauważyli, ale nie zareagowali	1,8%	7,1%
Taka sytuacja nie miała miejsca	57,9%	32,5%

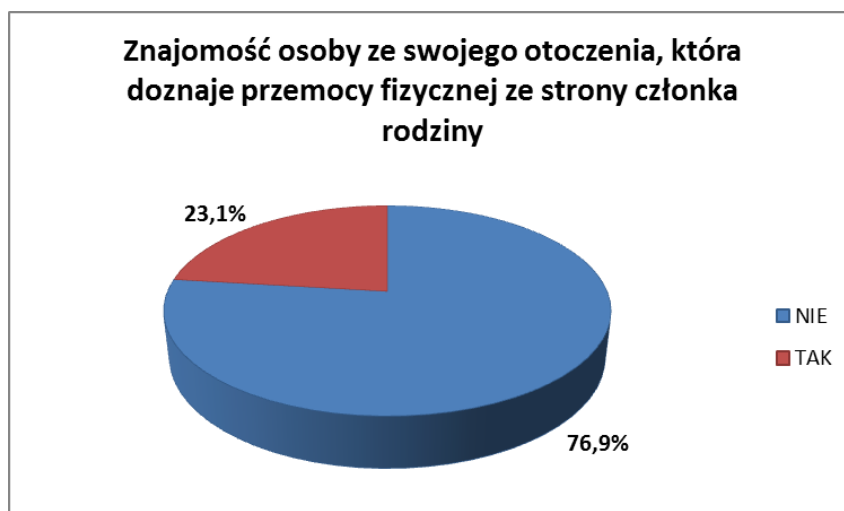
Ponad połowa uczniów szkół gimnazjalnych oraz jedna trzecia uczniów szkół ponadgimnazjalnych nie doświadczyła takiej sytuacji. W sytuacji, kiedy rodzice rozpoznają stan upojenia alkoholowego u dzieci, czasami reagują gniewem. Niepokojący wydaje się jednak znaczny odsetek sytuacji, w których rodzice nie zorientowali się, że ich dzieci znajdują się pod wpływem alkoholu (21,1% gimnazjalistów i 43,3% uczniów szkół ponadgimnazjalnych).

II. 4. PRZEMOC W ŚRODOWISKU LOKALNYM

Często przy problemie alkoholowym spotykamy się z występującą przemocą w rodzinie. Zbadanie zjawiska przemocy jest dość trudne. Często bowiem ofiary agresji nie przyznają się do tego, co może być spowodowane, między innymi racjonalizacją,

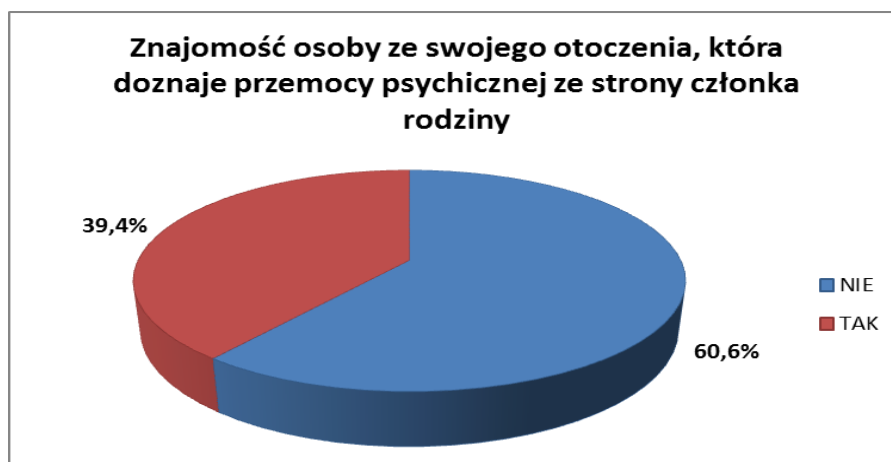
usprawiedliwianiem sprawców, obwinianiem siebie. Przemoc, zarówno ta fizyczna, jak i psychiczna, jest zjawiskiem dość powszechnym w polskiej społeczności.

1) Przemoc fizyczna ze strony najbliższych



Podsumowując, przeważają zdecydowanie osoby, które nie znają takich osób (76,9%) w porównaniu do osób, które znają osoby doświadczające przemocy (23,1%). Rodziny, w których występuje przemoc zna 25,9% badanych kobiet oraz 19,6% badanych mężczyzn.

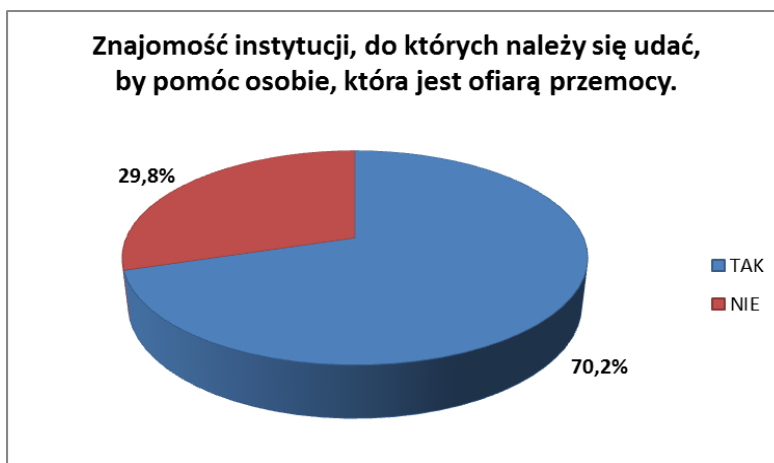
2) Przemoc psychiczna ze strony najbliższych



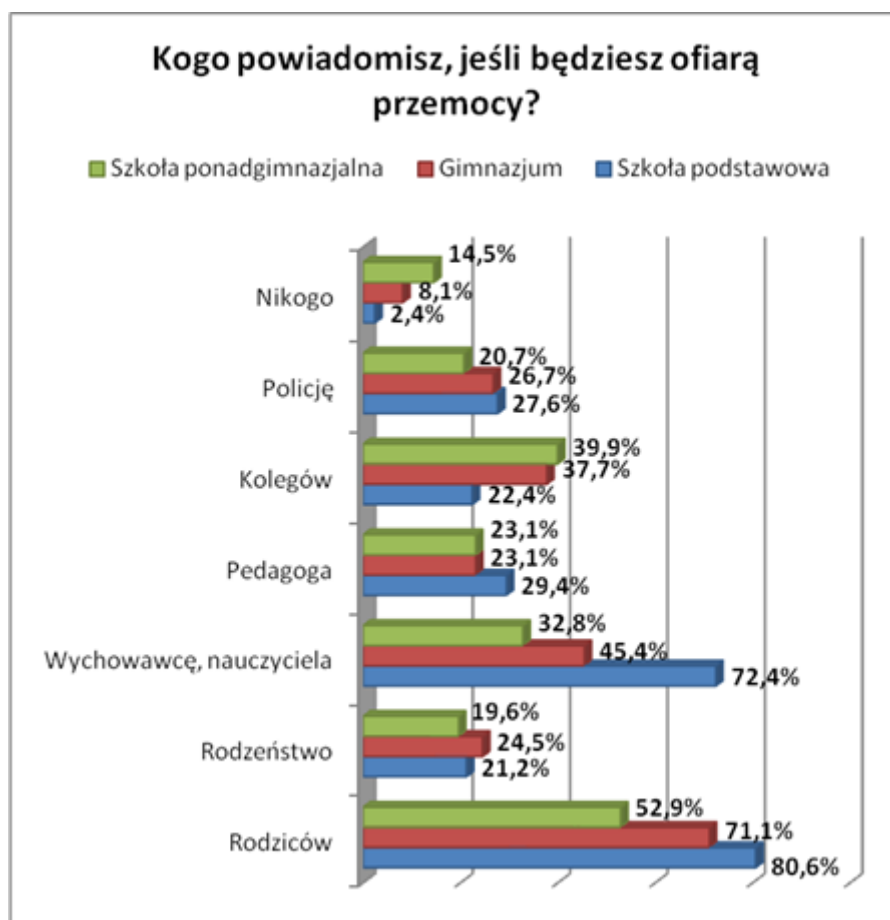
Przy przemocy psychicznej, przeważają badani, którzy nie znają takich osób (60,6%) w porównaniu do respondentów, którzy znają osoby doświadczające przemocy (39,4%). Wystąpiły różnice między płciami – 41,4% badanych kobiet oraz 37% badanych mężczyzn zna takie rodziny.

3) Wiedza mieszkańców w zakresie możliwości otrzymania pomocy

Dorośli respondenci wiedzą, gdzie należy się zgłosić, do kogo udać, jeśli mają wiadomość o osobie, która jest ofiarą przemocy. Ponad dwie trzecie badanych posiada taką wiedzę na temat instytucji gdzie należy zwrócić się z problemem przemocy, pozostałe 29,8% należałoby poddać edukacji w tej kwestii. 76,1% badanych mężczyzn oraz 65,5% badanych kobiet przyznało, że posiadają taką wiedzę.



Młode pokolenie w przypadku zagrożenia zwróciłoby się o pomoc do rodziców (80,6% uczniów szkół podstawowych, 71,1% gimnazjalistów, 52,9% uczniów szkół ponadgimnazjalnych). Młodszy badani uczniowie wskazywali często wychowawcę, nauczyciela (72,4% uczniów szkół podstawowych, 45,4% gimnazjalistów, 32,8% uczniów szkół ponadgimnazjalnych). Wraz z wiekiem badani coraz częściej deklarowali chęć zwrócenia się do kolegów (22,4% uczniów szkół podstawowych, 37,7% gimnazjalistów oraz 39,9% uczniów szkół ponadgimnazjalnych). Warto zaznaczyć, że wśród badanych młodych mieszkańców Łańcuta były też osoby, które nie powiadomiłyby nikogo o przemocy. Odpowiedziało w ten sposób 2,4% uczniów szkół podstawowych, 8,1% gimnazjalistów oraz 14,5% uczniów szkół ponadgimnazjalnych.



Jeżeli chodzi o poczucie bezpieczeństwa na terenie szkoły, bezpiecznie lub raczej bezpiecznie w szkole czuje się 90,4% uczniów szkół podstawowych, 77,9% gimnazjalistów oraz 88,1% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Raczej niebezpiecznie oraz bardzo niebezpiecznie czuje się w szkole 0,6% uczniów szkół podstawowych, 6,2% gimnazjalistów oraz 4% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Zdecydowana większość badanych uczniów wydaje się czuć bezpiecznie w środowisku szkolnym.

III. RYNEK ALKOHOŁOWY MIASTA ŁAŃCUTA

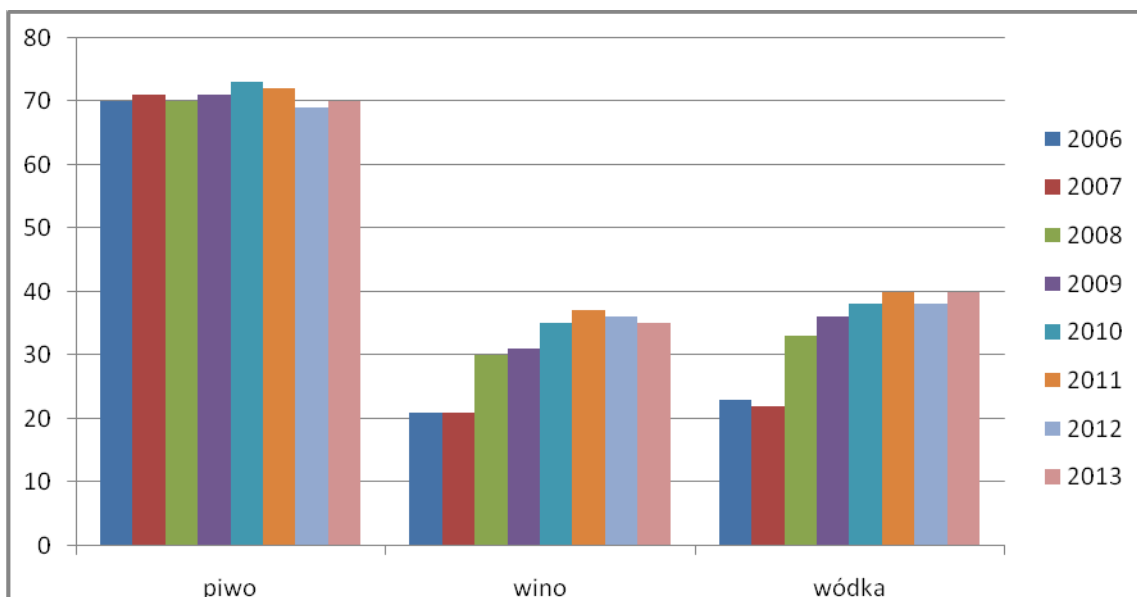
1. Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi definiuje napój alkoholowy jako produkt przeznaczony do spożycia zawierający alkohol etylowy pochodzenia rolniczego w stężeniu przekraczającym 0,5% objętościowych alkoholu.
2. Sprzedaż napojów alkoholowych zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwa, przeznaczonych do spożycia w miejscu jak i poza miejscem sprzedaży nie jest objęta limitem. Natomiast sprzedaż napojów o zawartości powyżej 4,5% alkoholu dla Łańcuta określona została w uchwałach Rady Miasta Łańcuta. Obecnie limit ten wynosi 25 punktów w detalicznej sprzedaży oraz 30 punktów w gastronomii.
3. Zestawienie rynku alkoholowego w Łańcucie w okresie 2006-2013.

Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych – ogółem

2006 r.	2007 r.	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r. (do 25.11.2013r.)
72	71	71	73	74	73	69	70

Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wydanych w latach 2006-2013

Rodzaj zezwolenia	2006 r.	2007 r.	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r. (do 20.11.2013r)
piwo	70	71	70	71	73	72	69	70
wino	21	21	30	31	35	37	36	35
wódka	23	22	33	36	38	40	38	40
razem	114	114	133	138	146	149	143	145



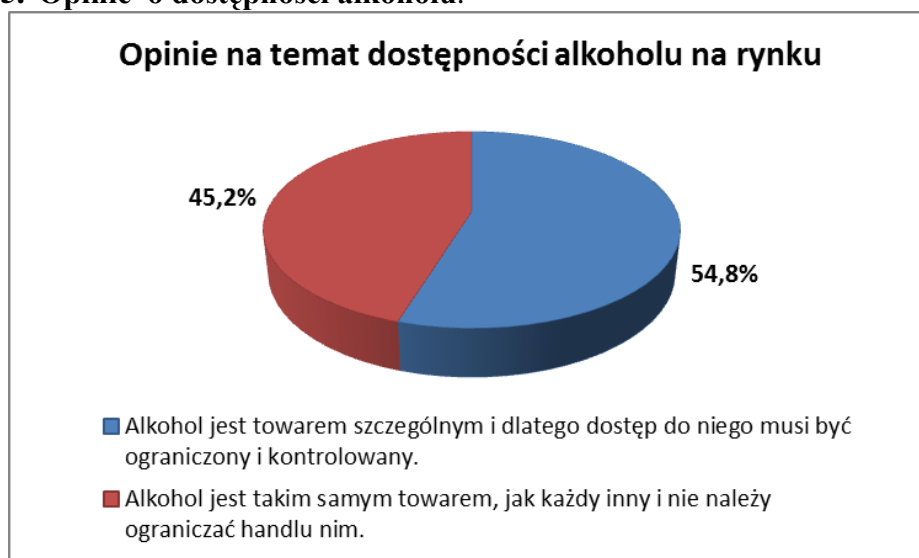
Analizując powyższe zestawienia należy stwierdzić, iż ilość punktów sprzedaży napojów alkoholowych na przełomie ostatnich lat utrzymywała się na zbliżonym poziomie, a w bieżącym roku nieco się zmniejszyła.

Natomiast liczba zezwoleń na napoje o zawartości alkoholu powyżej 4,5% (wino, wódka) w 2008 roku wzrosła i utrzymuje się na zbliżonym poziomie.

4. Wartość alkoholu sprzedanego w latach 2011-2012 na terenie Miasta Łańcuta, na podstawie oświadczeń złożonych przez przedsiębiorców :

Rok	piwo	wino	wódka	Razem
2011	11 175 727 zł	1 528 028 zł	9 069 532 zł	21 773 287 zł
2012	11 484 507 zł	1 524 769 zł	9 063 824 zł	22 073 100 zł

5. Opinie o dostępności alkoholu.



Występuje rozbieżność, co do odpowiedzi w tym pytaniu w zależności od płci. 63,8% badanych kobiet jest za ograniczeniem sprzedaży alkoholu w stosunku do 43,5% badanych mężczyzn. Ponad połowa badanych osób wskazuje na specyfikę tego towaru i postuluje za ograniczeniami.

6. Badanie punktów sprzedaży alkoholu w Łąncucie

Badaniem objęto 20 punktów sprzedaży napojów alkoholowych. Uczestniczyło w nich 9 kobiet i 11 mężczyzn, z tego 60% ankietowanych miało wykształcenie średnie, 25% badanych – wyższe, 10% badanych – zawodowe. Średnia wieku badanych osób wyniosła 30,5 lat. 10% ankietowanych było właścicielami punktów sprzedaży alkoholu, a pozostali badani byli pracownikami.

1) Wiedza dotycząca alkoholu

Zapytani sprzedawcy o to czy alkohol zawarty w wódce jest ich zadaniem bardziej groźny od tego w piwie - 40% ankietowanych nie miało zdania na ten temat, 45% ankietowanych odpowiedziało „nie”, zaś 15% ankietowanych odpowiedziało twierdząco na pytanie. Można więc wnioskować, że świadomość badanych sprzedawców w tym zakresie jest umiarkowana. Alkohol zawarty w każdym napoju alkoholowym jest tak samo groźny. Jedyna różnica polega na procentowej zawartości w poszczególnych trunkach.

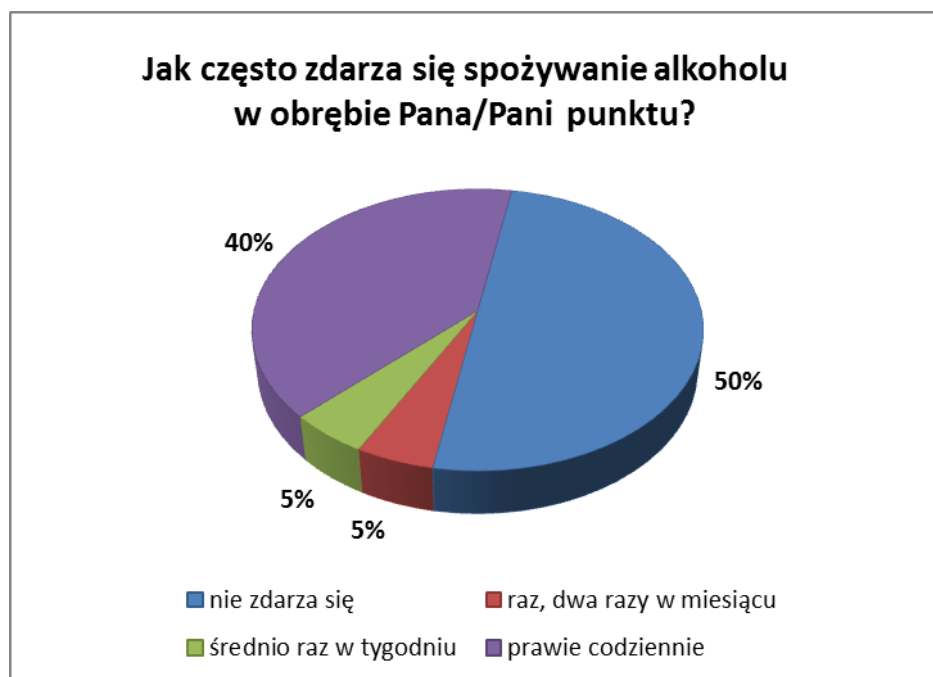
2) Postawa sprzedawców punktów sprzedaży napojów alkoholowych

• opinia dotycząca spożywania alkoholu w sklepie:

większość badanych (60%) uważa takie zachowanie za niestosowne, a 40% badanych nie ma nic przeciwko, by klient spożywał alkohol w punkcie sprzedaży.

• częstotliwości przypadków spożywania alkoholu w sklepie:

połowa respondentów odpowiedziała, że sytuacja taka „w ogóle się nie zdarza”, natomiast 5% badanych- raz, dwa razy w miesiącu, 5% respondentów – „średnio raz w tygodniu”, a 40% badanych – „prawie codziennie”.



- zjawisko zagrożenia społecznego, które może być powodowane przez osoby spożywające alkohol.



prawie dwie trzecie badanych stwierdziło, że osoby pijące nie stanowią zagrożenia, 15% badanych przyznało, że takie osoby stanowią zagrożenie, natomiast 20% badanych nie miało zdania na ten temat.

- **opinia sprzedawców co do sprzedaży alkoholu dorosłej osobie nietrzeźwej**

70% badanych uważa, że nie powinno takie zdarzenie występować, zaś 30% badanych nie widziało niczego niestosownego w sprzedaży alkoholu dorosłej osobie nietrzeźwej.

- **sprzedaż napoju alkoholowego osobie nietrzeźwej**

większość badanych (60%) odpowiedziała, że nigdy nie miała miejsca taka sytuacja, co jest zgodne z deklarowanym przekonaniem, że jest to zachowanie niestosowne, pozostałym 25% badanych sprzedawców – zdarza się sprzedać alkohol osobie nietrzeźwej, zaś 15% badanych robi to często.

- **opinia na temat dopuszczającej gracy wieku, od której można sprzedawać alkohol osobom młodym.**

Od jakiego wieku powinno sprzedawać sięalkohol ?	...papierosy ?
Bez ograniczeń	-	-
16 rok życia	-	-
18 rok życia	65% odpowiedzi	65% odpowiedzi
21 rok życia	35% odpowiedzi	35% odpowiedzi

- **przypadki sprzedawania alkoholu i papierosów osobom niepełnoletnim.**

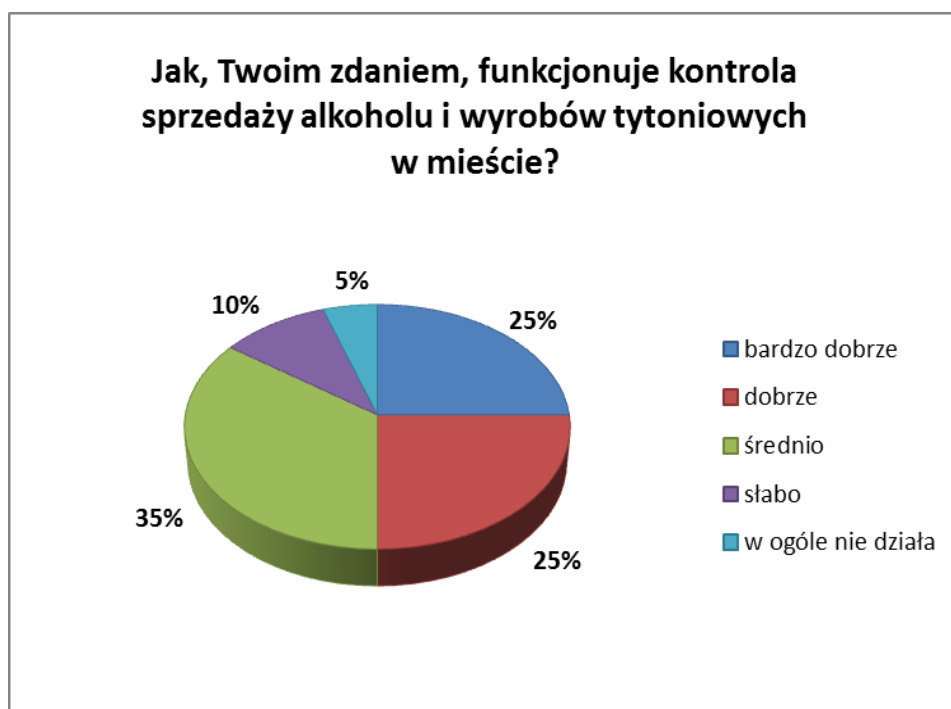
5% badanych sprzedawców przyznało, że zdarza się im sprzedawać napoje alkoholowe osobom niepełnoletnim, natomiast 5% badanych sprzedawców przyznało, że robi to często.

- próby kupowania alkoholu i papierosów przez osoby niepełnoletnie.

Jak często zdarza się, że osoba, o której wiesz, że jest niepełnoletnia, próbuje kupić ...	nigdy	zdarza się, ale rzadko	co najmniej raz w tygodniu	prawie codziennie
... napoje alkoholowe?	10%	70%	5%	15%

Podsumowując, stosunkowo dużo młodych ludzi podejmuje próby zakupu alkoholu bądź papierosów, bądź obu używek naraz. Jest to poważne zjawisko i sprzedawcy powinni być przygotowani do właściwego zareagowania w takich przypadkach. Zapytaliśmy ich, czy czują się skrupowani i czy mają śmiałość poprosić o dowód potwierdzający pełnoletniość klienta, w przypadku, kiedy mają wątpliwość, co do jego pełnoletniości. Zdecydowana większość badanych (95%) nie ma z tym problemu, a 5% badanych sprzedawców czasami czuje skrupowanie i wówczas podaje towar, o który prosi klient. Ogólna tendencja wskazuje na dobre przygotowanie badanych sprzedawców do odmawiania osobom nieletnim sprzedaży artykułów zabronionych dla nich do zakupu.

3) Opinia na temat funkcjonowania kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych



Połowa badanych pozytywnie wypowiada się o funkcjonowaniu kontroli sprzedaży obu używek, ponad jedna trzecia badanych określa kontrolę jako umiarkowanie działającą, 10% badanych uważa kontrolę za słabą, zaś 5% badanych jest przekonanych, że kontrola sprzedaży napojów alkoholowych i wyrobów tytoniowych nie działa w ogóle.

IV. ZASOBY DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI PROFILAKTYCZNEJ I POMOCOWEJ

1. Zasoby instytucjonalne i organizacyjne

- 1) Wydział Edukacji, Kultury, Sportu i Zdrowia,
- 2) Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- 3) szkoły:
 - Szkoła Podstawowa Nr 2 im. ks. Jana Twardowskiego,
 - Szkoła Podstawowa Nr 3 im. 10 Pułku Strzelców Konnych,
 - Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Jana Pawła II
 - Publiczne Gimnazjum Nr 1 im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego,
 - Publiczne Gimnazjum Nr 2
- 4) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej,
- 5) Miejski Zespół Interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy,
- 6) Miejski Dom Kultury,
- 7) Poradnia Leczenia Uzależnień,
- 8) Poradnia Zdrowia Psychicznego,
- 9) Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Rzeszowie,
- 10) Centrum Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Rzeszowie,
- 11) Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji,
- 12) Miejski Dom Kultury,
- 13) Komenda Powiatowa Policji,
- 14) Sąd Rejonowy – III Wydział Rodzinny,
- 15) świetlica Fundacji im. Jana Pawła II "Wzrastanie",
- 16) klub Fundacji im. Jana Pawła II "Wzrastanie",
- 17) grupa AA,
- 18) grupa A1 -Anon,
- 19) kluby sportowe,
- 20) stowarzyszenia,
- 21) Izba Wytrzeźwień w Rzeszowie,
- 22) inne

2. Zasoby osobowe

W realizacji zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień Miasto Łańcut korzysta z wiedzy i doświadczenia osób zawodowo zajmujących się pomocą i przeciwdziałaniem zjawisku alkoholizmu, narkomanii i przemocy w rodzinie, a w szczególności:

- 1) specjalistów pracujących w poradniach leczenia uzależnień,
- 2) pedagogów szkolnych realizujących programy profilaktyczno-edukacyjne na terenie placówek oświatowych,
- 3) wychowawców świetlic środowiskowych, prowadzących programy opiekuńczo-wychowawcze dla dzieci i młodzieży,
- 4) członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- 5) funkcjonariuszy Komendy Powiatowej Policji,
- 6) pracowników socjalnych, psychologów, kuratorów, sędziów.

V. CELE OGÓLNE GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Ochrona zdrowia- rozwiązywanie problemów alkoholowych

VI. ZADANIA, CELE SZCZEGÓŁOWE, FORMY REALIZACJI I WSKAŹNIKI PROGRAMU NA 2014 ROK

1. ZWIĘKSZANIE DOSTĘPNOŚCI POMOCY TERAPEUTYCZNEJ I REHABILITACYJNEJ DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH

Ważnym zadaniem samorządu gminnego w zakresie strategii przeciwdziałania uzależnieniom jest zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej dla uzależnionych i współuzależnionych mieszkańców Łańcuta.

Podstawową metodą leczenia uzależnień jest psychoterapia grupowa i indywidualna, prowadzona przez placówki leczenia odwykowego (ambulatoryjne i stacjonarne). Dostępność i wysoka jakość profesjonalnej terapii uzależnień warunkuje skuteczność wszystkich działań podejmowanych na rzecz osób z problemem alkoholowym oraz członków ich rodzin. Pożądanym uzupełnieniem procesu leczenia medycznego będzie wsparcie i pomoc osobom uzależnionym, udzielana przez grupy samopomocowe oraz kluby abstynenckie działające na terenie gminy.

Cele szczegółowe :

- Zapobieganie rozwojowi uzależnień.
- Poprawa stanu zdrowia i funkcjonowania społecznego osób uzależnionych od alkoholu.
- Zmniejszenie ilości i dolegliwości alkoholowych zaburzeń życia rodzinnego.
- Poprawa dostępności i jakości świadczeń leczniczych na poziomie lokalnym.

Formy realizacji :

- 1) Podejmowanie czynności zmierzających do podjęcia leczenia odwykowego przez osoby zgłoszone do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:
 - a) przyjmowanie i rejestrowanie zgłoszeń w sprawie leczenia odwykowego,
 - b) przeprowadzanie rozmów w sprawach osób nadużywających alkoholu,
 - c) motywowanie osób uzależnionych od alkoholu do podjęcia leczenia odwykowego,
 - d) monitorowanie przebiegu leczenia.
- 2) Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu:
 - a) zlecenie przeprowadzania badań przez zespół biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu,
 - b) kierowanie wniosków do sądu o nałożenie obowiązku leczenia w zakładzie leczenia odwykowego,
 - c) wnoszenie środków odwoławczych od orzeczeń sądów I instancji w sprawach

- o zobowiązanie do leczenia,
- d) występowanie członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w charakterze strony przed sądem w sprawach o leczenie odwykowe,
 - e) zawiadamianie Miejskiego Zespołu Interdyscyplinarnego, Komendy Powiatowej Policji lub Prokuratury o zaistniałej przemoc w rodzinie.
- 3) Finansowanie dodatkowych zajęć terapeutycznych dla osób uzależnionych oraz współuzależnionych od alkoholu oraz ich rodzin.
- 4) Organizowanie wsparcia i pomocy osobom z problemem alkoholowym.
- 5) Wspieranie organizacyjne grup samopomocowych dla osób uzależnionych (AA) oraz współuzależnionych (Al – Anon).

Wskaźniki :

- liczba zgłoszeń w sprawie leczenia odwykowego,
- liczba osób, z którymi członkowie Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przeprowadzili rozmowy interwencyjno – motywujące do podjęcia leczenia odwykowego,
- liczba osób zmotywowanych do dobrowolnego leczenia odwykowego,
- liczba osób skierowanych na badanie przez biegłego i liczba wydanych opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu,
- liczba wniosków wniesionych do sądu w sprawie orzeczenia obowiązku leczenia odwykowego,
- liczba podmiotów zaangażowanych w pomoc osobom uzależnionym,
- liczba osób objętych działaniami grup samopomocowych i klubów abstynenta,
- liczba osób leczących się w trybie ambulatoryjnym i stacjonarnym,
- liczba osób uczestniczących w programach dla osób uzależnionych i współuzależnionych,
- liczba działających organizacji pozarządowych w zakresie profilaktyki uzależnień (stowarzyszenia, kluby abstynenta) oraz grup samopomocowych (AA i Al –Anon).

2. UDZIELANIE RODZINOM, W KTÓRYCH WYSTĘPUJĄ PROBLEMY ALKOHOLOWE I NARKOMANIA, POMOCY PSYCHOSPOŁECZNEJ I PRAWNEJ, A W SZCZEGÓLNOŚCI OCHRONY PRZED PRZEMOCĄ W RODZINIE.

Udzielanie pomocy rodzinom, w których występują problemy alkoholowe jest kolejnym istotnym zadaniem podejmowanym przez Miasto Łańcut. Szkody zdrowotne wywołane przyjmowaniem substancji psychoaktywnych nie ograniczają się do szkód występujących u osób uzależnionych, lecz dotyczą także członków ich rodzin. Nadużywanie alkoholu, przez jednego z członków rodziny, zagraża funkcjonowaniu całego systemu rodzinnego, rodzi poważne problemy i jest przyczyną wielu cierpień a nawet tragedii rodzinnych. Dlatego bardzo ważne jest udzielanie pomocy w odniesieniu do rodzin, w których występują problemy alkoholowe ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży.

Zapewnienie bezpłatnej pomocy prawnej i psychologicznej świadczonej przez działający od kilku lat Punkt Konsultacyjny Pomocy Rodzinie, ma na celu ustabilizowanie życia rodzinnego i społecznego. Miejski Zespół Interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie, działający przy Miejskim Ośrodku Pomocy

Spółecznej, koordynuje i integruje działania wszystkich podmiotów zajmujących się pomocą ofiarom przemocy. Realizacja powyższego zadania ściśle łączy się z działaniami prowadzonymi w ramach gminnego programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie.

Cele szczegółowe :

- Zmniejszenie rozmiarów przemocy w rodzinach z problemem alkoholowym.
- Poprawa sytuacji psychospołecznej osób współuzależnionych poprzez zwiększenie liczby osób korzystających z profesjonalnej pomocy.
- Zmniejszenie zagrożenia wykluczeniem społecznym członków rodzin dotkniętych alkoholizmem i narkomanią.

Formy realizacji :

- 1) Udzielanie porad psychologicznych i prawnych w ramach kontynuacji działalności Punktu Konsultacyjnego Pomocy Rodzinie.
- 2) Organizowanie wypoczynku letniego wraz z programem profilaktycznym dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych.
- 3) Organizowanie i udział w szkoleniach na temat procedur przeciwdziałania przemocy.
- 4) Rozpowszechnianie materiałów informacyjnych z zakresu przemocy i sposobów jej przeciwdziałania.
- 5) Współdziałanie w zakresie przeciwdziałania przemocy Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Miejskiego Zespołu Interdyscyplinarnego.

Wskaźniki :

- liczba osób objętych poradnictwem specjalistycznym (prawne i psychologiczne),
- liczba dzieci korzystających z pomocy w postaci zorganizowanego wypoczynku letniego,
- liczba osób doznających i stosujących przemoc w rodzinie,
- liczba porad udzielonych osobom dotkniętym przemocą,
- liczba spraw prowadzonych przez Miejski Zespół Interdyscyplinarny
- liczba szkoleń/konferencji oraz liczba ich uczestników,
- ilość rozpropagowanych informacji w zakresie przeciwdziałania przemocy.

3. PROWADZENIE PROFILAKTYCZNEJ DZIAŁALNOŚCI INFORMACYJNEJ I EDUKACYJNEJ W ZAKRESIE ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII, W SZCZEGÓLNOŚCI DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

Priorytetowym elementem gminnej strategii na rzecz profilaktyki i zmniejszania zasięgu problemów uzależnień jest podejmowanie działań „ochronnych” skierowanych do dzieci i młodzieży. Młodzi ludzie mają tendencję do podejmowania różnorodnych zachowań ryzykownych dla zdrowia, w tym używania substancji psychoaktywnych (alkohol, narkotyki). Zaplanowane działania, podobnie jak w latach poprzednich, mają na

celu zapewnienie właściwej organizacji czasu wolnego dzieci i młodzieży, poprzez prowadzenie programów opiekuńczo-wychowawczych w świetlicach środowiskowych oraz zajęć pozalekcyjnych, ze szczególnym uwzględnieniem zajęć sportowych, kulturalnych prowadzonych przez jednostki organizacyjne Miasta Łańcuta i organizacje pozarządowe. Z kolei programy profilaktyczne skierowane do uczniów mają na celu przygotowanie ich do podejmowania świadomych i odpowiedzialnych decyzji.

Cele szczegółowe :

- Rozwój edukacji i podnoszenie świadomości społeczeństwa, a w szczególności dzieci i młodzieży w zakresie zagrożeń związanych ze spożyciem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.
- Promowanie zdrowego stylu życia.
- Wskazanie na atrakcyjne sposoby spędzania wolnego czasu od nauki lub pracy.
- Wspieranie sportu i alternatywnych form spędzania wolnego czasu przez dzieci i młodzież.
- Podniesienie jakości programów profilaktycznych.

Formy realizacji :

- 1) Prowadzenie dla dzieci i młodzieży programów z zakresu profilaktyki alkoholizmu i narkomanii, przeciwdziałania przemocy, promocji zdrowia oraz bezpieczeństwa.
- 2) Prowadzenie środowiskowych programów opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci wraz z dożywianiem.
- 3) Organizowanie opieki profilaktyczno-wychowawczej dla młodzieży.
- 4) Prowadzenie zajęć pozalekcyjnych dla dzieci i młodzieży szkół podstawowych i gimnazjalnych, w tym doposażenie w sprzęt i materiały niezbędne do prowadzenia zajęć.
- 5) Organizowanie zajęć (koła zainteresowań, wycieczki) dla uczniów szkół miejskich w czasie ferii zimowych oraz podczas wakacji (półkolonia).
- 6) Organizowanie małych form wypoczynku letniego dla dzieci i młodzieży (wycieczki).
- 7) Prowadzenie przez kluby sportowe zajęć i imprez towarzyszących (zawody, turnieje, mecze) dla dzieci i młodzieży jako formy przeciwdziałania uzależnieniom.
- 8) Organizowanie zajęć edukacyjnych, kulturalnych oraz turystyczno-krajobrazowych jako forma zapobiegania uzależnieniom.
- 9) Organizowanie imprez kulturalnych, artystycznych, oświatowych i sportowych, promujących zdrowy styl życia,
- 10) Prowadzenie zajęć artystycznych, w tym tanecznych oraz imprez kulturalnych (koncerty, plenery, konkursy) dla dzieci i młodzieży jako formy przeciwdziałania uzależnieniom.
- 11) Organizowanie konkursów promujących zdrowie, aktywność ruchową, bezpieczeństwo i profilaktykę uzależnień.
- 12) Doposażenie placów zabaw dla dzieci.
- 13) Popularyzowanie informacji nt. profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień oraz promocji zdrowia.

Wskaźniki :

- liczba zrealizowanych programów profilaktycznych,
- liczba dzieci i młodzieży biorących udział w programach profilaktycznych,
- liczba organizacji pozarządowych zajmujących się opieką nad dziećmi i młodzieżą
- liczba dzieci i młodzieży uczestniczących w programach profilaktyczno-wychowawczych z ich dożywianiem,
- liczba dzieci i młodzieży uczestniczących w pozalekcyjnych zajęciach, w tym sportowych,
- liczba podmiotów będących organizatorami wypoczynku (wyjazdowych i w miejscu zamieszkania),
- liczba uczestników różnych form wypoczynku (ferie zimowe, półkolonie, wycieczki),
- liczba zorganizowanych imprez kulturalnych, oświatowych, sportowych oraz konkursów
- liczba osób uczestniczących w w/w imprezach, konkursach, kampaniach,
- liczba podmiotów wyposażonych w sprzęt (sportowy, zabawowy) .
- liczba i nakład materiałów informacyjno - edukacyjnych i promocyjnych,
- liczba przeprowadzonych konkursów dla dzieci i młodzieży.

4. WSPOMAGANIE DZIAŁALNOŚCI INSTYTUCJI, STOWARZYSZEŃ I OSÓB FIZYCZNYCH, SŁUŻĄCEJ ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANII

Samorząd gminny wspiera finansowo i merytorycznie instytucje, organizacje pozarządowe oraz osoby fizyczne zajmujące się profilaktyką, rozwiązywaniem problemów uzależnień oraz przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie. Instytucje (m.in. policja, sądy, szkoły, przychodnie) oraz organizacje pozarządowe (stowarzyszenia, fundacje), których cele statutowe są zgodne z profilaktyką przeciwdziałania uzależnieniom, stały się ważnymi partnerami, z którymi ściśle od kilku już lat Miasto Łańcut współpracuje.

Stowarzyszenia abstynenckie i grupy samopomocowe (AA, Al-Anon) stanowią miejsce zdrowego stylu życia dla uzależnionego i jego rodziny oraz podejmują działania na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień na poziomie lokalnym. Ich działania nakierowane są na motywowanie do leczenia i utrzymywania abstynencji oraz nawiązywanie kontaktu z osobami uzależnionymi.

Wymienione podmioty odgrywają znaczącą rolę w realizacji zadań niniejszego Programu, przyczyniając się do zmniejszenia dolegliwości związanych z alkoholizmem, narkomanią i przemocą w rodzinie.

Zadanie to, realizowane będzie w ścisłej korelacji z Wieloletnim Programem przyjętym Uchwałą Nr XII/87/2011 Rady Miejskiej w Łańcucie z dnia 15 grudnia 2011r. w sprawie uchwalenia Wieloletniego Programu Współpracy Miasta Łańcuta z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na lata 2012-2014.

Cele szczegółowe :

- Zwiększenie zaangażowania uprawnionych podmiotów do działań na rzecz przeciwdziałania uzależnieniom.
- Rozwój współpracy z instytucjami oraz organizacjami pozarządowymi w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom.
- Zwiększenie odsetka osób uzależnionych i współuzależnionych korzystających z pomocy i wsparcia środowisk samopomocowych (kluby abstynenta, AA, Al-Anon).

Formy realizacji zadania:

- 1) Wspieranie finansowe (dotacje) i organizacyjne instytucji oraz organizacji pozarządowych prowadzących działalność dotyczącą profilaktyki uzależnień, udzielania pomocy osobom nadużywającym i uzależnionym od alkoholu, narkotyków, ofiarom przemocy domowej oraz członkom ich rodzin.
- 2) Współpraca z Policją, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej, instytucjami oświatowymi i kulturalnymi, kościołami i związkami wyznaniowymi oraz stowarzyszeniami i grupami samopomocowymi działającymi na terenie miasta, w zakresie propagowania zasad trzeźwości i promocji zdrowia.
- 3) Organizowanie i finansowanie szkoleń z zakresu profilaktyki uzależnień i promocji zdrowia dla członków MKRPA, pedagogów oraz innych osób i podmiotów realizujących zadania programowe.
- 4) Finansowanie opieki nad nietrzeźwymi osobami dowiezionymi z terenu miasta Łańcuta do Izby Wytrzeźwień w Rzeszowie.
- 5) Finansowanie stanowiska ds. ochrony zdrowia i koordynatora Programu.

Wskaźniki :

- liczba podmiotów uczestniczących w realizacji Programu,
- liczba zawartych umów dotacyjnych oraz umów- zleceń,
- liczba podmiotów, którym udzielono wsparcia,
- liczba szkoleń/konferencji/seminariów,
- liczba osób przeszkolonych,
- liczba osób izolowanych w izbie wytrzeźwień, wobec których podjęto działania interwencyjno-motywacyjne w zakresie leczenia odwykowego

5. PRZECIWDZIAŁANIE NARUSZENIOM PRZEPISÓW PRAWNYCH W ZWIĄZKU ZE SPRZEDAŻĄ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH

Jednym z kluczowych problemów wymagających systematycznych działań jest kwestia ograniczenia dostępności napojów alkoholowych dla młodzieży, a przede wszystkim osobom nieletnim. W Programie uwzględniono działania, które poprzez akcję informacyjną oraz kontrolną mają na celu kształtowanie właściwych postaw i zachowań sprzedawców napojów alkoholowych jak również klientów sklepów i lokali gastronomicznych.

Łamanie zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim i nietrzeźwym będzie podstawą do podjęcia działań interwencyjnych.

Cele szczegółowe :

- Zmniejszenie ilości łamania przepisów prawa w zakresie sprzedaży napojów alkoholowych, ze szczególnym uwzględnieniem zakazu sprzedaży osobom nieletnim i nietrzeźwym.
- Podniesienie poziomu świadomości sprzedawców na temat zagrożeń związanych z uzależnieniami.

Formy realizacji :

- 1) Prowadzenie działań informacyjnych dla podmiotów handlujących napojami alkoholowymi.
- 2) Prowadzenie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, a w szczególności sprzedaży alkoholu nieletnim.
- 3) Podejmowanie działań pokontrolnych, a w razie konieczności interwencyjnych w stosunku do podmiotów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych.
- 4) Opiniowanie wniosków związanych z wydawaniem zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie zgodności lokalizacji punktu sprzedaży z przepisami .prawa miejscowego.

Wskaźniki :

- liczba przeprowadzonych kontroli punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych,
- liczba skontrolowanych sklepów i lokali gastronomicznych,
- liczba cofniętych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
- liczba przeszkolonych sprzedawców,
- liczba rozprawionych ulotek,
- liczba wydanych opinii o lokalizacji punktu sprzedaży.

VII. ZASADY FINANSOWANIA ZADAŃ OKREŚLONYCH W PROGRAMIE

1. Merytoryczną podstawą decyzji finansowania zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych są założenia określone w niniejszym Programie na 2014 rok dla Miasta Łańcuta.
2. Źródłem finansowania zadań Programu będą dochody uzyskane z tytułu opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, określone budżecie Miasta na 2014 rok.

VIII. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW MIEJSKIEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W ŁAŃCUCIE

1. Członkom Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przysługuje każdorazowe wynagrodzenie w wysokości 170 zł brutto (słownie: sto siedemdziesiąt złotych) za udział w pracach Komisji, obejmujących m. in.:

- 1) uczestniczenie w posiedzeniach Komisji,
 - 2) przeprowadzanie rozmów z osobami uzależnionymi i orzekanie o obowiązku leczenia,
 - 3) przeprowadzanie kontroli oraz działań prewencyjnych w punktach sprzedaży napojów alkoholowych, w zakresie przestrzegania przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz przedmiotowych uchwał Rady Miasta Łącuta,
 - 4) uczestniczenie w posiedzeniach i pracach Miejskiego Zespołu Interdyscyplinarnego.
2. Wynagrodzenie dla członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wypłacane będzie na podstawie umów-zleceń zawieranych przez Burmistrza Miasta Łącuta oraz przedkładanych comiesięcznie rachunków (pomniejszone o podatek i składki ZUS).

IX. KONTROLA REALIZACJI PROGRAMU I SPRAWOZDAWCZOŚĆ

1. Burmistrz Miasta Łącuta sprawuje na bieżąco nadzór nad realizacją niniejszego Programu i podejmuje niezbędne działania zmierzające do osiągnięcia wyznaczonych celów.
2. Burmistrz Miasta Łącuta zobowiązuje się do przedłożenia Radzie Miasta Łącuta sprawozdania z wykonania Programu w terminie do 31 marca 2015 r.