

Uchwała Nr XIII/92/2011

Rady Gminy Osiećiny

z dnia 29 grudnia 2011 roku

w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Na podstawie art. 18 ust.2, pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym /Dz. U. z 2001, Nr 142, poz. 1591 z późniejszymi zmianami¹/ oraz art. 4¹ ust. 2i5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi / tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 z późniejszymi zmianami/²

Rada Gminy Osiećiny uchwala, co następuje:

§ 1

Uchwała Gminny Program Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2012 rok w brzmieniu określonym w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Osiećiny

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej w sposób zwyczajowo przyjęty.

Przewodniczący
Rady Gminy Osiećiny
Ryszard Błaszczak

¹ zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 roku Nr 23, poz.220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz.984, Nr 153, poz.1271, Nr 214, poz.1806; z 2003 roku Nr 80, poz.717, Nr 162, poz.1568; z 2004 roku Nr102, poz.1055, Nr 116, poz.1203; z 2005 roku Nr 172, poz.1441, Nr 175, poz.1457; z 2006 roku Nr 17, poz.128, Nr 181, poz.1337; z 2007 roku Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974, Nr 173, poz.1218; z 2008 r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458; z 2009 r. Nr 52, poz. 420, Nr 157, poz. 1241; z 2010r. Nr 28, poz. 142 i 146, Nr 40, poz. 230 i Nr 106, poz. 675; z 2011 r. Nr 21, poz. 113, Nr 117, poz. 679, Nr 134, poz. 777, Nr 217, poz. 1281

² Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2007 r. Nr 115, poz. 793, Nr 176, poz. 1238; z 2008 r. Nr 227, poz. 1505; z 2009 r. Nr 18, poz. 97, Nr 144, poz. 1175; z 2010 r. Nr 47, poz. 278 Nr 127, poz. 858

Załącznik do uchwały Nr XIII/92/2011
Rady Gminy Osiećciny
z dnia 29 grudnia 2011 r.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2012 roku

Wprowadzenie

Spośród licznych problemów społecznych, jakie występują w naszym kraju, problemy związane z alkoholem mają szczególne znaczenie. Wynika to przede wszystkim z rozmiarów tego zjawiska oraz społecznych i ekonomicznych kosztów, jakie z tego tytułu ponosi budżet państwa. Konsumpcja alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne zarówno jednostek, jak i rodzin, a jej konsekwencje dotyczą nie tylko osób pijących szkodliwie, ale wpływają na całą populację. Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód społecznych, takich jak: zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo i bezrobocie.

Dane statystyczne są przerażające w związku, z czym należy dążyć do ograniczenia rozmiarów tego zjawiska podejmując stosowne działania w zakresie zapobiegania i rozwiązywania problemów alkoholowych. Jednakże przed podjęciem jakichkolwiek działań musimy wszyscy uświadomić sobie i zrozumieć, że alkoholizm jest chorobą. Uzależnienie od alkoholu jest chorobą, którą można diagnozować na podstawie występowania określonych objawów. Uzależnienie od alkoholu identyfikowane jest jako zespół właściwości fizjologicznych, emocjonalnych i poznawczych, które pojawiają się w wyniku wieloletniego używania alkoholu. Uzależnienie można diagnozować, kiedy w ciągu ostatniego roku (picia) występują, co najmniej trzy z wymienionych niżej objawów:

- Silne pragnienie albo poczucie przymusu spożywania alkoholu (głód alkoholowy),
- Upośledzona zdolność kontrolowania zachowań związanych z piciem alkoholu (trudności w unikaniu rozpoczęcia picia, w kontrolowaniu ilości wypijanego alkoholu, trudności w piciu do wcześniej założonego poziomu i w zakończeniu picia),
- Zmieniona (najczęściej zwiększona) tolerancja alkoholu (tzw. „mocna głowa”)
 - ta sama dawka alkoholu nie przynosi oczekiwanego efektu, pojawia się stopniowa konieczność zwiększania dawek wypijanego alkoholu, przy zmniejszonej tolerancji ta sama dawka alkoholu powoduje szybszy stan upojenia alkoholowego, występowanie objawów abstynencyjnych w sytuacji obniżenia poziomu alkoholu we krwi
 - drżenie mięśniowe, wzmożona potliwość, niepokój, przyspieszone bicie serca, biegunka, mdłości, rozszerzenie źrenic, drażliwość, bezsenność
 - i leczenie objawów abstynencyjnych przy użyciu niewielkich dawek alkoholu lub leków uspokajających i nasennych; w zespole abstynencyjnym mogą pojawić się również powikłania: napady drgawkowe i majaczenie alkoholowe, uporczywe kontynuowanie picia alkoholu mimo świadomości szkód.

Alkohol jest zmieniającą świadomość używką, która może spowodować chorobę o nieuchronnym i dającym się przewidzieć przebiegu. Choroba ta rujnuje pijącego fizycznie, emocjonalnie, duchowo i intelektualnie. Właściwe leczenie może jednak powstrzymać jej rozwój i pijącego przywrócić do zdrowia.

Przyczyny alkoholizmu nie są znane: alkoholikiem może stać się każdy i to niezależnie od tego, ile i jak mocne alkohole pije. Wielu uzależnionych piło tylko okresowo, wielu piło tylko piwo. Trudno jest przewidzieć, jak długo ktoś utrzyma się w granicach picia towarzyskiego, ile lat picia spowoduje, że zostanie alkoholikiem. Alkoholikiem jest ktoś, u kogo (stale lub, co jakiś czas) odzywa się przymus picia i kto traci kontrolę nad ilością wypitego alkoholu. Osoba taka, po wypiciu pierwszego kieliszka, nie potrafi się powstrzymać i pije tyle, że upija się. Po pewnym czasie ten brak kontroli rodzi się coraz poważniejsze problemy i chory stopniowo przestaje kierować całym życiem i staje się mniej odpowiedzialny, zarówno w stanie upojenia jak i na trzeźwo. Pijący podają wiele powodów swojego picia, ale nie rozumieją i nie przyjmują faktu uzależnienia. Prawda jest inna: alkoholik zawsze pije z jednego powodu:, bo jest uzależniony od alkoholu i musi pić. Powody podawane jako usprawiedliwienie picia to racjonalizacja części intelektualnego mechanizmu, który pozwala choremu sądzić, że nie jest alkoholikiem. Przełamanie tego mechanizmu jest najważniejszym i zarazem najtrudniejszym etapem leczenia. Chory musi sam uznać, że alkoholizm jest problemem w jego życiu, a jego nadużywanie powoduje wszystkie pozostałe problemy. Im dłużej alkoholik nie ponosi konsekwencji picia, tym trudniej mu dostrzec fakt uzależnienia.

Życie w rodzinie z problemem alkoholowym wywiera negatywny wpływ nie tylko na osobą pijącą, ale także na jej najbliższych: współmałżonka, dzieci, rodziców. Powszechnie dostrzegane konsekwencje to: awantury, zubożenie, przemoc w rodzinie, problemy szkolne dzieci. Nie są to konsekwencje jedyne – na skutek długotrwałego zamieszkiwania pod jednym dachem z osobą nadużywającą alkoholu może pojawić się w psychice członków rodziny cały szereg zjawisk utrudniających czerpanie satysfakcji z życia, prowadzących do głębokiego zakłócenia funkcjonowania pojedynczych osób i całej rodziny. Te konsekwencje to nawarstwiające się złe stany emocjonalne, zmiany w sposobie myślenia, nie zawsze racjonalne zachowania. Czasami pojawiają się dolegliwości psychiczne – nerwica, depresja lub dolegliwość o podłożu psychosomatycznym – wrzody żołądka, nadciśnienie.

Najgroźniejszy i najbardziej niepokojący jest fakt, że po alkohol sięgają dzieci i młodzież. Spożywanie alkoholu przez nich staje się coraz większy problemem.

Alkohol:

- hamuje rozwój emocjonalny i opóźnia dojrzewanie- młody człowiek nastawia się tylko na doraźne i natychmiastowe przyjemności, nie uczy się dojrzałych i skutecznych sposobów radzenia sobie ze stresem i rozwiązywania problemów życiowych;

- Zaburza zdolności uczenia się, zapamiętywania i logicznego myślenia, jest źródłem trudności w nauce i może przeszkodzić w dalszej edukacji i karierze zawodowej.

Upijanie się przez nastolatki jest bardzo częstą przyczyną poważnych i doraźnych szkód związanych z:

- wypadkami, zachorowaniami i śmiercią;
- konfliktami z prawem;
- większym prawdopodobieństwem stania się ofiarą przestępstwa; ryzykowanym seksem, groźbą zakażenia chorobami (w tym HIV), stosunkami z pogranicza gwałtu, przypadkową inicjację, niechcianą ciążę.

Pogarszająca się sytuacja w w/w zakresie, może mieć w przyszłości istotny wpływ na prawidłowe funkcjonowanie młodego pokolenia, w dziedzinie gospodarczo - społeczno- politycznej.

W celu poprawy sytuacji należy dołożyć starań i stawić na proces edukacyjno profilaktyczny dzieci i młodzieży w tym zakresie. Najważniejszą rzeczą jest przystosowanie młodego człowieka do współistnienia w zdrowym społeczeństwie – społeczeństwie bez uzależnienia.

CELE PROGRAMU

Aby zmniejszyć rozmiary niekorzystnego zjawiska jakim jest nadużywanie alkoholu należy podjąć takie działania , które pozwolą osiągnąć zamierzony cel, a przede wszystkim:

- poprawić stan zdrowia, bezpieczeństwa i kultury życia mieszkańców gminy
- udzielać osobom uzależnionym współuzależnionym szeroko rozumianej pomocy w tym umożliwienie dostępu do właściwych placówek leczenia i pomocy terapeutycznej
- kształtować w gminie odpowiednią politykę socjalną
- podnosić poziom wiedzy społeczeństwa gminy na temat alkoholu i jego szkodliwości a także problemów związanych z nadużywaniem alkoholu i zażywaniem innych środków psychoaktywnych
- zapobiegać powstaniu nowych uzależnień zwłaszcza ludzi młodych poprzez rozbudzenie w dzieciach i młodzieży, chęci do różnych form aktywności poczynając od artystycznej poprzez sportową aż do naukowej oraz proporcji zdrowia i zdrowego stylu życia.

Cele programu zostaną zrealizowane w dwóch płaszczyznach i odejmowały:

- działania profilaktyczne, które mogą zapobiegać powstawaniu uzależnień od alkoholu,

- działania, które zmierzają do zmniejszenia rozmiarów aktualnie istniejących problemów alkoholowych

Dlatego też w 2012 roku będziemy dążyć do:

- zwiększenia liczby, osób które podejmują i będą kontynuować leczenie odwykowe przeciwalkoholowe,
- przeciwdziałania wczesnej inicjacji alkoholowej wśród młodzieży, poprzez kreowanie alternatywnych form spędza czasu wolnego przez dzieci i młodzież oraz promować zdrowy styl życia,
- wyposażenia dzieci i młodzieży w wiedzę na temat przyczyn powstawania zagrożeń uzależnieniem i podatności na uzależnienia z perspektywy uwarunkowań medycznych, psychologicznych i środowiskowych, wszechstronnego wspierania rodzin, w których występuje problem uzależnienia,
- popularyzowania informacji o szkodliwości nadmiernego spożywania alkoholu i zagrożeń związanych z chorobą alkoholową, jej skutkach, a także o możliwości uzyskania wsparcia dla osób, instytucji, organizacji zajmujących się profilaktyką i terapią uzależnień.

ZASOBY UMOŻLIWIAJĄCE PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI PROFILAKTYCZNEJ I TERAPEUTYCZNEJ W ZAKRESIE ALKOHOLIZMU

Osiągnięcie w/w celów możliwie będzie dzięki współpracy poszczególnych instytucji, zajmujących się tą problematyką, jak również osób pracujących z uzależnionymi i współuzależnionym. Zrealizowaniem zadań ujętych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz gminnym programie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w gminie Osiećcin będą zajmowały się niżej wymienione instytucje współpracujące z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
- Posterunek Policji w Osiećcinach,
- Gminny Ośrodek Kultury w Osiećcinach,
- Gminna Biblioteka Publiczna w Osiećcinach ,
- Publiczne Gimnazjum w Osiećcinach,
- Szkoła Podstawowa w Osiećcinach,
- Szkoła Podstawowa w Kościelnej Wsi,
- Niepubliczna Szkoła Podstawowa w Pocierzynie,
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Lekarski w Osiećcinach
- Punkt Konsultacyjny w Osiećcinach
- Kuratorzy Sądowi.

AKTY PRAWNE NA PODSTAWIE KTÓRYCH OPRACOWANO PROGRAM

Zrealizowane określonych zadań i osiągnięcie zamierzonych celów możliwe jest dzięki 2 aktom prawnym:

- Ustawie z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 z późn. zm.) oraz
- Ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2005r. Nr 180, poz. 1493) z późniejszymi zmianami.

Pierwsza z nich określa kierunki polityki państwa wobec alkoholu. Reguluje zagadnienia dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, wskazuje zadania z tego zakresu oraz podmioty odpowiedzialne za ich realizację, określa również źródła finansowania tych zadań. Reguluje funkcjonowanie rynku napojów alkoholowych, określając zasady kontroli obrotu tymi napojami. Reguluje także dziedzinę promocji i reklamy napojów alkoholowych, a także formułuje przepisy karne dotyczące obrotu i reklamy alkoholu. Wprowadza regulacje dotyczące postępowania wobec osób nadużywających alkoholu, określa podstawy leczenia odwykowego oraz wskazuje kompetencje i zadania poszczególnych organizmów.

Podmiotami wyznaczonymi przez ustawodawcę do realizacji zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych są organy administracji rządowej i samorządowej oraz organizacje pozarządowe, Kościoły i związki wyznaniowe. W rozwiązywaniu problemów alkoholowych w społecznościach lokalnych kluczową rolę odgrywają samorządy gmin.

Zgodnie z art.4 ust. 1 wyżej cytowanej ustawy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gmin.

Realizacja tych zadań prowadzona jest w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, który uchwalany jest corocznie przez Radę Gminy a finansowany ze środków własnych pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Z uwagi na to, że alkohol generuje koszty w wielu dziedzinach życia począwszy od miejsca pracy, przez opiekę zdrowotną i leczenie do przestępczości i szkód spowodowanych wypadkami drogowymi, działania w zakresie zapobiegania oraz rozwiązywania problemów alkoholowych są dla Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Osiecinach priorytetowymi zadaniami na 2012 rok.

CHARAKTERYSTYKA GIMINY I DIAGNOZA ZJAWISKA

Do podjęcia efektywnych działań z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych niezbędna jest charakterystyka gminy i diagnoza zjawiska. Bez nich trudno planować jakiegokolwiek zadania. Dlatego przedstawiamy nasz region i występujące w nim problemy, które mają lub mogą wpłynąć na rozszerzanie się niekorzystnych zjawisk, jakimi są alkoholizm i przemoc. Gmina Osięciny położona jest w województwie kujawsko – pomorskim i należy do powiatu radziejowskiego.

Gmina Osięciny jest terenem typowo rolniczym o powierzchni 123 km² obejmującym -31 sołectw, w których zamieszkuje 8. 206 osób.

Liczbę mieszkańców w poszczególnych wsiach obrazuje tabela

Lp.	Miejscowość	Liczba mieszkańców
1	Bartłomiejowice	162
2	Belszewo Kolonia	81
3	Belszewo Wieś	186
4	Bilno	154
5	Bodzanówek	96
6	Borucin	385
7	Borucin Kolonia	44
8	Borucinek	277
9	Jarantowice	247
10	Latkowo	210
11	Karolin	49
12	Konary	143
12	Kościelna Wieś	251
13	Włodzimierka	66
14	Krotoszyn	245
15	Lekarzewice	120
17	Leonowo	71
18	Nagórki	139
19	Osięciny	2. 836
20	Osięciny Wieś	31
21	Osięciny Probstwo	23
22	Zagaj	33
23	Oslonki	144
24	Pilichowo	291
25	Pocierzyn	135
26	Powałkowice	128
27	Ruszki	198

28	Samszyce	134
29	Szalonki	141
30	Sęczkowo	172
31	Ujma Mała	54
32	Witoldowo	53
33	Pieńki Kościelskie	124
34	Wola Skarbkowa	235
35	Zagajewice	146
36	Zbłęg	33
37	Zielińsk	137
38	Pułkownikowo	95
39	Żakowice	139

O rolniczym charakterze gminy decydują dobre klasy ziemi. Na naszym terenie jest **1068** indywidualnych gospodarstw rolnych. Na bazie istniejącego rolnictwa funkcjonują zakłady rolne, zakłady usługowe i handlowe, zaopatrujące mieszkańców wsi w środki produkcji rolnej oraz instytucje je obsługujące. Pomimo, że dominującą gałęzią gospodarki naszej gminy jest stojące na wysokim poziomie rolnictwo to również jest zarejestrowanych **325** firm należących do sektora prywatnego. Większość z tych firm to jednostki handlowe i usługowe. Dominują jednak małe, rodzinne, prywatne firmy. Brak jest przedsiębiorstw bardzo dużych, co powoduje, że niewiele osób posiada zatrudnienie.

Na koniec listopada 2011 r. w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radziejowie z terenu gminy Osiećciny było zarejestrowanych ogółem **765** w tym **427** kobiet bezrobotnych z tego **105** osób z prawem do zasiłku w tym **45** kobiety.

Utrata pracy, brak własnych, stałych źródeł dochodu przyczyniły się do zubożenia rodzin i osób samotnych. Bezrobocie jednocześnie spowodowało beczynność osób w wieku aktywności zawodowej i pozbawiając niekiedy jedyne go dochodu doprowadziło do szeregu niedogodności zmuszając osoby i rodziny do zmiany dotychczasowego stylu życia, utraty poczucia bezpieczeństwa ekonomicznego i nadziei na lepsze, sensowniejsze życie, stresów, lęku o przyszłość, rezygnacji ludzi młodych z dalszego kształcenia itp. Wraz z utratą pracy, a także środków finansowych niezbędnych do zaspokojenia podstawowych potrzeb życiowych osób i rodzin, zjawisko nadużywania alkoholu przyjęło tendencję wzrostową.

Z analizy danych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej Osiećcinach wynika, że z pomocy finansowej na przestrzeni ostatnich 3 lat skorzystało bardzo wiele osób i rodzin z powodu alkoholizmu kilkadziesiąt.

Fakt ten obrazuje poniższa tabela:

ROK	Rzeczywista liczba osób/rodzin objęta pomocą	
	ogółem	Z powodu alkoholizmu
2009	1376/487	29
2010	1240/456	24
2011	1081/393	21

Z uzyskanych informacji wynika, że alkoholu nadużywają zarówno kobiety jak i mężczyźni. Jednakże najczęściej problem ten dotyczy mężczyzn. Niepokojącym zjawiskiem jest, że odnotowuje się przypadki nadużywania alkoholu przez kobiety.

U osób uzależnionych od alkoholu obserwuje się dość powszechny brak motywacji do leczenia odwykowego. Osoby uzależnione nie czują potrzeby poddania się leczeniu, bo nie czują się chore. Alkoholik wierzy w to co mówi i jest przekonany, że taka jest prawda. Dlatego, gdy staramy się uświadomić mu, że jest alkoholikiem i powinien udać się na leczenie, napotykamy na ogromny opór. Alkoholik często składa sobie i swoim bliskim obietnicę: „Od jutra nie piję”. Głęboko wierzy, że dotrzyma słowa. Jednak często gdy przychodzi owo jutro, rozpoczyna je od picia. To kolejny aspekt choroby i dowód na to, jaką siłą jest uzależnienie od alkoholu.

W motywowaniu do leczenia ogromną przeszkodę stanowi wyobrażenie osób uzależnionych o sile i kontroli, jaką mają nad swoim pić. Odrzucają propozycję pomocy, aby nie pokazać że są słabi. Okazanie bowiem słabości mogłaby zburzyć skrupulatnie budowany mit o swojej mocy sprawczej.

W poszukiwaniu pomocy osobom uzależnionym jako pierwsi wyruszają ich rodziny. Zazwyczaj to oni stanowią najważniejszą grupę nacisku na alkoholika. W ostatnich latach w tym zakresie uczestniczą inne służby między innymi pracownicy socjalni policjanci, a czasem znajomi lub inne instytucje.

Liczbę wniosków złożonych do GKRPA w Osiecinach w celu podjęcia działań zmierzających do skierowania osób nadużywających alkoholu na leczenie odwykowe przeciwalkoholowe przedstawia poniższa tabela:

Wnioski złożone przez:

Rok	Policjantów	Inne instytucje, członkowie rodzin
2009	13	2
2010	20	1
2011	16	-

Bywa jednak tak, że nikt ani nic, nie jest w stanie spowodować, aby osoba uzależniona poddała się terapii. Pozostaje tedy jedynie skorzystać z możliwości prawnych i uruchomić procedurę zobowiązania do leczenia odwykowego, której funkcja polega na instytucjonalnym motywowaniu do podjęcia terapii odwykowej. Mimo, że budzi ona wiele kontrowersji, to jednak dzięki niej do placówek leczenia odwykowego trafia duża grupa osób uzależnionych od alkoholu. Tylko w taki sposób mają szansę znaleźć się na odwyku i niejednokrotnie uratować swoje życie.

Zgodnie z obowiązującym prawem działania zmierzające do odjęcia leczenia odwykowego przeciwalkoholowego przez osoby uzależnione, które dobrowolnie nie chcą się leczyć, podejmuje Gminne Komisje Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Na terenie naszej gminy działaniami w tym zakresie zajmuje się Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, która występuje w roli instytucji niosącej pomoc zgodnie z prawem. Ustala czy dana osoba jest uzależniona i czy powinna się leczyć; motywuje do podjęcia terapii, ale jej nie zastępuje a także monitoruje udział w terapii osób, którym pomaga.

Osoby dotknięte chorobą alkoholową rzadko decydują się na leczenie dobrowolne w specjalistycznych placówkach odwykowych, dlatego członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przeprowadzają rozmowy z osobami nadużywającymi alkoholu i kierują tych, którzy nie są w stanie podjąć działań zmierzających do wyjścia z nałogu, na Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu w Radziejowie. W uzasadnionych przypadkach występujemy z wnioskiem do Sądu Rejonowego w Radziejowie o zastosowanie leczenia przymusowego.

Liczbę przeprowadzonych rozmów z osobami nadużywającymi alkohol i wniosków skierowanych do Sądu przedstawia poniższa tabela:

Rok	Liczba przeprowadzonych rozmów	Liczba wniosków skierowanych do Sądu
2009	41/11	1
2010	39/ 10	4
2011	50/5	7 + 1 dobrowolne

Podczas przeprowadzania rozmowy członkowie Komisji udzielają osobom uzależnionym porad, nakłaniają do podjęcia terapii mówią o niekorzystnych skutkach związanych z nadużywaniem alkoholu zarówno od strony zdrowia jak również i innych mających wpływ na życie rodziny, udzielają konkretnych informacji dotyczących instytucji, w których mogą uzyskać specjalistyczną pomoc.

Na terenie naszej gminy nie ma placówek leczenia odwykowego, a dostęp do nich jest nie co ograniczony, ponieważ Oddział Terapii Uzależnień i Przychodnia mieści się w Radziejowie w miejscowości oddalonej od Osięcin o 15 km, a od pozostałych wsi nawet 10-15 km. W Osięcinach od kilku lat działa Punkt

Konsultacyjny dla osób uzależnionych i współuzależnionych. Punkt posiada własną bazę lokalową składającą się z 2 pomieszczeń+ łazienka wyposażoną w podstawowy sprzęt i meble. W bieżącym roku nadal będzie funkcjonował.

Punkt Konsultacyjny w którym jest zatrudniony terapeuta udziela pomocy osobom uzależnionym i członkom rodzin z problemem alkoholowym i realizują wiele różnych zadań jak:

1. Motywuje zrywno do podjęcia leczenia osób uzależnionych, jak i terapii osób współuzależnionych, kierowanie do leczenia specjalistycznego,
2. Motywuje osoby, pijące ryzykownie i szkodliwie, ale uzależnionych, do zmiany szkodliwego wzorca picia,
3. Udziela wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym - działa grupa wsparcia dla osób po zakończeniu leczenia w placówce odwykowej,
4. Posiada dobrą orientację na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które mogą się włączyć systemową pomoc dla rodziny.

Punkt jest dostępny dla klientów w godzinach popołudniowych a corocznie jest przedstawiane sprawozdanie z jego działalności. Przy punkcie działa grupa Wsparcie „Promyk Nadziei”.

W związku z szerzeniem się niekorzystnego zjawiska, jakim jest alkoholizm, w gminie obowiązuje uchwała dotycząca ograniczenia ilości punktów sprzedaży alkoholu i wydawania oraz cofania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. W obecnej chwili na terenie gminy Osiecin jest 25 punktów sprzedaży alkoholu na sprzedaż a miejscu spożycia poza miejscem sprzedaży -22 punktów do spożycia w miejscu sprzedaży-3 punkty. Na jeden punkt przypada 328 mieszkańców.

Z danych uzyskanych z Rewiru Dzielnicy Osiecinach wynika, że na terenie naszej gminy w 2011 r. funkcjonariusze policji przeprowadzili łącznie 32 interwencje domowych. W 2011 r. funkcjonariusze Posterunku Policji sporządzili 12 Niebieskich Kart-na rodziny, gdzie odnotowano przemoc, a wszystkie te rodziny zostały objęte nadzorem policji. W 2011r. stan na koniec listopada zatrzymano 49 nietrzeźwych kierujących. Ponadto 20 osób zatrzymano i osadzono w Izbie Wyrzeczów we Włocławku. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wspólnie z funkcjonariuszami Posterunku Policji w Osiecinach przeprowadziła kontrole w sklepach -15.

Samodzielny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie, w 2011 roku zdiagnozował chorobę alkoholową u 15 osób z naszego terenu , gdzie 4 pacjentów podjęło leczenie na oddział terapii uzależnień w/w placówce, plus 11 osób skierowanych na detox.

Na terenie naszej gminy oprócz instytucji i różnego rodzaju firm prywatnych, znajdują się trzy Szkoły Podstawowe : w Osiecinach, Kościelnej Wsi i Poczernie. Publiczne Gimnazjum Osiecinach i Przedszkole Komunalne Osiecinach. W w/w szkołach uczy się 724 (bez zerówek) uczniów. Pozostała młodzież kontynuuje naukę w szkołach zawodowych, liceach i technikach poza gminą.

W związku z tym, że istnieje potencjalne zagrożenie nadużywania alkoholu przez młodzież planujemy podjąć działania zmierzające do nierozprzestrzeniania się tego zjawiska. Cel ten zamierzamy osiągnąć przez wspólne, zmasowane i systemowe rozwiązania profilaktyczne, a zwłaszcza dofinansowanie imprez sportowych, spektakli, pogadanek, konkursów organizowanych ramach szkolnych programów profilaktycznych, półkolonii itp. na, których będą poruszane problemy poświęcone tej tematyce.

W roku 2012 planujemy zorganizowanie letniego wypoczynku dla dzieci z programem profilaktycznym Kloni, półkolonii dla dzieci z rodzin patologicznych. Dzięki któremu uczestnicy będą mieli okazję poznać mechanizmy uzależnienia, dowiedzieć się, czym jest choroba alkoholowa oraz inne uzależnienia, a także jak radzić sobie z sytuacją trudną, związaną z problemem alkoholowym bądź z innymi substancjami. Zwiększy się ich świadomość w zakresie szkodliwości stosowania używek, ich negatywnej konsekwencji takich jak: problemy z nauką, agresja, niechciane kontakty seksualne, pogorszenie szans nieudaną przyszłość. Młodzi ludzie będą mogli dzięki temu poznać działania alternatywne do stosowania używek, związane ze zdrowym stylem życia, kulturą fizyczną i rozwojem duchowym.

Ponadto w 2012 roku w ramach alternatywnych form spędzania wolnego czasu planuje się dofinansowanie wyjazdów dzieci i młodzieży na krytą pływalnię do Radziejowa.

ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GRUPY GKRPA

1. Członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zwanej dalej „Komisją” za wykonywaną pracę przysługuje wynagrodzenie wysokości 8 % najniższego wynagrodzenia za każde posiedzenie, jeżeli członek Komisji uczestniczył całym posiedzeniu, to znaczy od jego otarcia aż do czasu zamknięcia. Podstawą stwierdzenia obecności na posiedzeniu Komisji stanowi podpis członka Komisji złożony na liście trakcie posiedzenia.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa wyżej przysługuje również za udział w kontroli, co najmniej 7 punktów sprzedaży napojów alkoholowych, przeprowadzonej w jednym dniu. Podstawę do wypłaty diety stanowi podpis członka Komisji na liście obecności dołączonej do protokołu posiedzenia lub podpis na protokole z przeprowadzonej przez Komisję kontroli.
3. Koszty szkoleń, podróży służbowych i wynagrodzenia Komisji związanych z pełnieniem funkcji członka Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz wynagrodzeń za posiedzenia pokrywane są ze środków budżetu gminy przeznaczonych na realizację zadań własnych wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, określonych niniejszym programie. Decyzję o skierowaniu na szkolenie podejmuje Wójt Gminy na wniosek Przewodniczącego Komisji.

PRELIMINARZ WYDATKÓW

1. Wynagrodzenie terapeutki w punkcie konsultacyjnym – 4. 200, 00 zł
2. Ponoszenie kosztów bieżącego utrzymania punktu konsultacyjnego – 400, 00 zł
3. Wynagrodzenie dla Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych – 7.600, 00 zł
4. Ponoszenie kosztów związanych między innymi za badanie i sporządzanie opinii sądowo – psychologicznej osób dotkniętych chorobą alkoholową kierowanych na dobrowolne i przymusowe leczenie w placówkach odwykowych – 200, 00 zł
5. Realizacja szkolnych programów profilaktyczno – wychowawczych dla dzieci i młodzieży w tym doposażenie świetlic szkolnych – 9. 000, 00 zł
6. Finansowanie letniego wypoczynku dla dzieci i młodzieży z rodzin patologicznych – 18.000, 00 zł
7. Zakup materiałów informacyjno- edukacyjnych – 1. 000, 00 zł
8. Delegacje i materiały biurowe – 100, 00 zł
9. Monitoring – 20. 000 , 00 zł
10. Opłata za „Niebieską linię” – 500, 00 zł
11. Zajęcia sportowo rekreacyjne – 25. 000, 00 zł

Przewodniczący
Rady Gminy Osięciny
Ryszard Błaszczuk