

Uchwała Nr     /     /2016  
Rady Gminy Rudna  
z dnia .... grudnia 2016 roku

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów  
Alkoholowych dla Gminy Rudna na 2017 rok.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j.: Dz. U. z 2016r., poz. 446 ze zm.), art. 4<sup>1</sup> ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j.: Dz.U. z 2016r., poz.487 ze zm.) Rada Gminy Rudna uchwala, co następuje :

§1

Przyjmuje się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Gminy Rudna na 2017 rok, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Rudna.

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2017 roku i podlega opublikowaniu poprzez rozplakatowanie na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Gminy w Rudnej.

Załącznik do  
Uchwały Nr ... /..... /2016  
Rady Gminy Rudna  
z dnia ..... grudnia 2016r.

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI  
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW  
ALKOHOLOWYCH  
DLA GMINY RUDNA  
NA 2017 ROK**



## **Rozdział I - STAN PROBLEMÓW i ZASOBÓW**

Według danych Głównego Urzędu Statystycznego, dotyczących sprzedaży alkoholu, średnie spożycie czystego alkoholu na jednego mieszkańca Polski od 2007r. wynosi ponad 9 litrów. W 2013 roku wynosiło – 9,67 litra, w 2014r. - 9,40, a w 2015r. - 9,41 litra. W 2015 roku najczęściej spożywanym alkoholem było piwo - 99,1 litrów na jednego mieszkańca, wino i miód pitny – 6,3 litra, a wyroby spirytusowe - 3,2 litra. Z kolei spożycie napojów alkoholowych w procentach w przeliczeniu na 100% alkohol w 2015r. wynosiło następująco: 8% spożycie wina i miodów pitnych, 34,0% spożycie wyrobów spirytusowych i 57,9% spożycie piwa. W stosunku do roku 2014 spożycie wyrobów spirytusowych w 2015 roku jest niższe o 0,1%, natomiast na tym samym poziomie utrzymuje się spożycie piwa, wina i miodów pitnych.

W gminie Rudna kwota ze sprzedaży napojów alkoholowych w 2013r. wyniosła - 5.172.835,44zł, w 2014r. - 5.250.418,60 zł, a w 2015r. - 5.003.080,41 zł.

### **1. Diagnoza problemów alkoholowych w gminie.**

Nadużywanie alkoholu powoduje przede wszystkim :

#### **A. Samoniszczenie osób uzależnionych od alkoholu.**

Według wskaźników Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 2% Polaków jest uzależnionych od alkoholu. Przyjmując ten wskaźnik w naszej gminie ok. 151 osób jest uzależnionych od alkoholu.

W 2015r. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rudnej prowadziła postępowanie wobec 25 osób z problemem alkoholowym. Komisja skierowała 13 osób na badania przez biegłego celem wydania opinii w przedmiocie uzależnienia i wskazania rodzaju zakładu leczenia odwykowego, z tego na badanie zgłosiło się 11 osób. 10 opinii wskazywało na uzależnienie od alkoholu i konieczność podjęcia leczenia odwykowego, w 1 przypadku biegli orzekli nadużywanie alkoholu bez objawów uzależnienia. Wobec 11 osób Komisja wystąpiła do Sądu Rejonowego w Lubinie o nałożenie obowiązku podjęcia leczenia odwykowego - 10 osób Sąd zobowiązał do podjęcia leczenia w stacjonarnym zakładzie leczenia odwykowego, 1 wniosek Sąd oddalił. Leczenie odwykowe podjęły 2 osoby z nakazu Sądu.

W 2013 roku do Punktu Konsultacyjnego w Rudnej dla osób uzależnionych i członków ich rodzin zgłosiły się 64 osoby, w tym 52 osoby uzależnione od alkoholu. 52 osoby były motywowane do podjęcia leczenia odwykowego, z tego leczenie podjęło 47 osób. W 2014 roku do Punktu zgłosiło się 47 osób, w tym 46 osób uzależnionych od alkoholu. 46 osób było motywowanych do podjęcia leczenia, z tego leczenie podjęły 2 osoby. Z kolei w 2015 roku do Punktu Konsultacyjnego zgłosiły się 43 osoby, w tym 38 osób uzależnionych od alkoholu. 32 osoby były motywowane do podjęcia leczenia, z tego leczenie podjęły 2 osoby.

#### **B. Szkody zdrowotne u osób nadużywających alkohol.**

Według wskaźników PARPA około 6 % populacji pije szkodliwie. Przyjmując ten wskaźnik w naszej gminie ok. 453 osoby piją szkodliwie. Ogólnopolskie badania dowodzą, że znaczna część pacjentów leczonych w placówkach opieki zdrowotnej z powodu schorzeń układu trawiennego, krążeniowego, neurologicznego, chorób płuc i urazów, nadużywa alkoholu. W Polsce ok. 20% pacjentów ostrych dyżurów to osoby nadużywające alkoholu. Stanowi to duże obciążenie dla systemu ochrony zdrowia, ponieważ leczenie tych pacjentów trwa dłużej i jest mniej efektywne.

Według Światowej Organizacji Zdrowia alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji. Większe ryzyko niesie za sobą palenie tytoniu i nadciśnienie tętnicze. Ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek ze spożywaniem alkoholu. Choroby występujące na tle nadużywania alkoholu to przede wszystkim nadciśnienie tętnicze, choroby wątroby (marskość, zwłóknienie, stłuszczenie), wybrane typy nowotworów, zaburzenia

psychiczne, zwłaszcza o charakterze depresyjnym i lękowym. Nadużywanie alkoholu jest przyczyną uszkodzeń ciała i śmierci w wyniku wypadków komunikacyjnych, przemocy interpersonalnej, utonięć i samobójstw. Corocznie, z przyczyn pośrednio i bezpośrednio związanych z nadużywaniem alkoholu, umiera w Polsce kilkanaście tysięcy osób, z czego połowa przypada na zgony bezpośrednio spowodowane piciem alkoholu.

Osobnym typem szkód zdrowotnych są uszkodzenia płodu, powstałe na tle spożywania alkoholu przez kobiety ciężarne. Te szkody to niska waga urodzeniowa, opóźnienia wzrostu, obniżenie odporności, uszkodzenia układu nerwowego. Na tle nadużywania alkoholu przez ciężarną może wystąpić syndrom FAS (Fetal Alcohol Syndrom) – alkoholowy zespół płodowy (uszkodzenia układu nerwowego, będące źródłem specyficznych, fragmentarycznych deficytów intelektualnych, którym towarzyszą trudności w koncentracji uwagi oraz nadpobudliwość). Około 70% dzieci z FAS nie osiąga nigdy zdolności do samodzielnego życia. Ogólnopolskie badania zrealizowane w 2005 roku na zlecenie Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wykazały, że blisko 33% kobiet w wieku 18 – 40 lat piło alkohol będąc w ciąży. Z kolei z badań przeprowadzonych po kampanii „Ciąża bez alkoholu” prowadzonej przez PARPA w 2007r. wynika, że kobiety są coraz bardziej świadome zagrożeń dla zdrowia ich dziecka wynikających ze spożywania alkoholu w ciąży. Porównanie wyników badań z 2007 i 2005 roku ukazuje również pożądaną zmianę zachowań: w 2007 r. w grupie kobiet, które kiedykolwiek były w ciąży (79% wszystkich kobiet) spożywanie alkoholu w tym okresie deklarowało 12% , podczas gdy w 2005 roku takich kobiet było 16,5%.

### **C. Przemoc i inne szkody w rodzinie z problemem alkoholowym.**

Skala rozmiaru przemocy w rodzinie jest bardzo trudna do zdiagnozowania, bowiem jest to temat wstydlivy i trudny do rozpoznania. Ostatnie badania, dotyczące diagnozy zjawiska przemocy w rodzinie w Polsce wobec kobiet i mężczyzn, zostały przeprowadzone przez TNS OBOP w listopadzie 2010r. na zlecenie Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej. Badania zostały przeprowadzone na ogólnopolskiej, losowej, reprezentatywnej grupie Polaków w wieku 18 lat i więcej. Zrealizowano 3000 wywiadów.

Wyniki badań wskazują, że wśród ogółu ofiar przemocy w rodzinie 39% stanowią mężczyźni, a 61% kobiety. Przemocy, niezależnie od jej formy, najczęściej towarzyszy alkohol (45% przypadków). W dalszej kolejności przemoc współwystępuje z brakiem pieniędzy (18%), problemami małżeńskimi (15%) i problemami w pracy (10%). Najczęściej identyfikowaną formą przemocy w rodzinie jest przemoc psychiczna ( 47% rodzin, gdzie ofiarą jest kobieta; 23% rodzin – mężczyzna), następnie fizyczna ( 38% rodzin, gdzie ofiarą jest kobieta; 14% rodzin – mężczyzna), ekonomiczna (24% rodzina- kobieta; 12% -mężczyzna) i seksualna (80% rodzin – kobieta; 2% -mężczyzna).

W Gminie Rudna w 2015 roku policjanci z Komisariatu Policji w Rudnej przeprowadzili 184 interwencje domowych. Ze wszystkich interwencji 15 związanych było z przemocą domową, w tym w 11 przypadkach wobec kobiet, w 3 wobec mężczyzn i w 3 wobec niepełnoletnich. W dziesięciu przypadkach sprawcą była osoba nietrzeźwa. Wobec 8 sprawców przemocy w rodzinie prowadzone było postępowanie karne.

Nadużywanie alkoholu doprowadza również do zaniedbań, demoralizacji, przestępczości, ubóstwa i stresu. Spośród 173 osób i rodzin korzystających z pomocy społecznej w 2015 roku, w 41 występują problemy alkoholowe. Uzależnienie od alkoholu stwierdzono u 25 osób, 5 osób utrzymuje abstynencję od alkoholu, 36 osób pije szkodliwie. W 16 rodzinach z dziećmi rodzice mają problemy alkoholowe, u których zdiagnozowane jest uzależnienie od alkoholu conajmniej jednego z rodziców bądź nadużywają alkoholu. Łącznie w rodzinach z problemem alkoholowym wychowuje się 38 dzieci.

W związku z podejrzeniem występowania przemocy w rodzinie w 2015r. Zespół Interdyscyplinarny prowadził działania w oparciu o procedurę „Niebieskie Karty” w 26 rodzinach, w tym w oparciu o wszczętą w 2015 roku procedurę – w 11 rodzinach.

#### D. Zaburzenie rozwoju psychofizycznego pijącej młodzieży.

Napoje alkoholowe są najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży szkolnej, podobnie jak ma to miejsce w dorosłej części społeczeństwa. Według ostatnich badań ESPAD z 2011 roku próby picia ma za sobą 87,3% gimnazjalistów z klas trzecich i 95,2% uczniów klas drugich szkół ponadgimnazjalnych. Jakikolwiek napoje alkoholowe piło 30 dni przed badaniem 57,6% uczniów z grupy młodszej i 80,4% uczniów z grupy starszej. Porównując ostatnie wyniki badań do poprzednich z 2007r. obserwuje się stabilizację odsetka często pijących w obu badanych grupach. Należy jednak zwrócić uwagę na wzrastającą liczbę pijących alkohol dziewcząt i młodych kobiet. Wskaźniki spożywania alkoholu przez dziewczęta dążą do zrównania się ze wskaźnikami osiąganymi przez chłopców. W każdej z dwóch grup najwyższe odsetki konsumentów ma piwo, na drugim miejscu jest wódka, a na trzecim wino.

Według badań ankietowych przeprowadzonych przez GOPS w X 2013r. próby picia alkoholu ma za sobą 34% gimnazjalistów klas I i 72% gimnazjalistów klas III. W porównaniu z wynikami badań z 2008r. , wg których wskaźnik ten wynosił: I kl. - 45,0% i III kl. - 81 %, zauważa się tendencję spadkową. Skalę picia napojów alkoholowych przez gimnazjalistów z Gminy Rudna przedstawia poniższa tabela:

Poziom klasy	Okres picia	Badanie GOPS w %									Badanie ESPAD w %
		2004r.			2008r.			2013r.			
		ogółem	chłopcy	dziewczęta	ogółem	chłopcy	dziewczęta	ogółem	chłopcy	dziewczęta	
Pierwsze klasy gimnazjum	kiedykolwiek w życiu	65	76	56	45	45	43	34	39	30	brak danych
	w czasie 12 m-cy przed badaniem	41	52	34	33	33	37	26	34	18	brak danych
	w czasie 30 dnia przed badaniem	26	27	27	27	13	10	2	6	-	brak danych
Trzecie klasy gimnazjum	kiedykolwiek w życiu	95	95	95	81	94	82	72	84	66	87
	w czasie 12 m-cy przed badaniem	88	87	89	72	72	77	71	80	66	78
	w czasie 30 dnia przed badaniem	64	70	59	13	27	28	32	36	32	57

Z badań z X 2013r. wynika, że 25 piętnastolatków (35%) upiło się w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed badaniem, a 10 ( 14%) w ciągu miesiąca przed badaniem. Wśród trzynastolatków również są przypadki upijania się : 4 osoby (5%) upiły się w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed badaniem, natomiast w ciągu 30 dni przed badaniem ani jedna osoba. Również i w tym przypadku zaznacza się tendencja spadkowa.

Nadal najpopularniejszym napojem jest piwo: 42% badanych piętnastolatków najczęściej je pije, a trzynastolatków - 23%. Na drugim miejscu wśród piętnastolatków znajduje się wódka i inne napoje spirytusowe – 24% (w 2008r.-7%), zarówno wśród chłopców i dziewcząt. Z kolei wśród trzynastolatków na drugim miejscu jest wino – 6% (w 2008 r.– 4%).

Spożywanie alkoholu przez osoby niepełnoletnie upośledza czynności poznawcze – koncentrację uwagi, zapamiętywanie, uczenie się, rozwój kontroli emocjonalnej, powoduje podejmowanie zachowań ryzykownych, groźnych dla życia i zdrowia, zakłóca proces rozwojowy, może powodować spowolnienie wzrostu i zaburzenia hormonalne. W całym Regionie Europejskim co czwarty zgon w grupie wiekowej 15-29 lat spowodowany jest nadużywaniem alkoholu. Z używaniem alkoholu przez młodocianych wiąże się między innymi obniżenie wieku inicjacji seksualnej, niechciane ciążę i ryzyko zarażenia wirusem HIV.

### **E. Naruszanie prawa i porządku publicznego przez osoby nietrzeźwe.**

W roku 2013 na drogach Gminy Rudna policjanci zatrzymali 64 osoby kierujące pojazdami w stanie nietrzeźwym, w 2014r. - 26 osób, a w 2015r. - 23 osoby. W 2013 roku z powodu jazdy w stanie nietrzeźwym zatrzymano prawo jazdy 8 osobom, w 2014r. - 25 osobom, natomiast w 2015r. - 20 osobom.

Ponadto w 2015r. Policja przewiozła do izb wytrzeźwień lub innych miejsc 42 osoby dorosłe w stanie nietrzeźwym.

### **2. Stan zasobów do realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.**

Na terenie gminy prowadzone są zajęcia profilaktyczne w świetlicach wiejskich w Mleczynie, Chobieni, Orsku, Gwizdanowie i Rynarcicach. W zajęciach uczestniczą dzieci w wieku 6 – 12 lat, przede wszystkim z rodzin z problemami alkoholowymi oraz niezaradnych w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczej. Zajęcia odbywają się dwa razy w tygodniu po dwie godziny. Od kilku lat działa Punkt Konsultacyjny dla osób uzależnionych i ich rodzin. Punkt czynny jest w każdy piątek w godzinach 13<sup>00</sup> – 17<sup>00</sup> w GOPS Rudna. Punkt prowadzi instruktor terapii uzależnień. Utworzona jest również grupa AA o nazwie „Przemiana”, która spotyka się raz w tygodniu.

Prowadzone jest również poradnictwo prawne i pomoc psychologiczna rodzinom osób uzależnionych od alkoholu i dotkniętych przemocą w rodzinie.

Od grudnia 2011 roku powołany jest przez Wójta Gminy Rudna Zespół Interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Od tego czasu wszystkie działania podejmowane w związku z podejrzeniem występowania przemocy w rodzinie prowadzone są w oparciu o procedurę „Niebieskie Karty” przez Zespół Interdyscyplinarny oraz powoływane w indywidualnych sprawach grupy robocze.

Równoległe z Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych realizowany jest Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii.

### **4. Cel operacyjny programu**

4.1. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.

### **5. Cele szczegółowe programu**

5.1. Ograniczenie i zmiana struktury spożycia napojów alkoholowych.

5.2. Poprawa sytuacji psychospołecznej i prawnej ofiar przemocy domowej i osób współuzależnionych.

5.3. Zwiększenie wiedzy mieszkańców gminy z zakresu przemocy w rodzinie oraz konsekwencji nadużywania alkoholu.

5.4. Zmniejszenie ilości i częstotliwości picia alkoholu przez młodzież.

5.5. Podwyższenie wieku inicjacji alkoholowej.

5.6. Zwiększenie odsetka abstynentów wśród młodzieży.

5.7. Rozwój systemu wartości, postaw i umiejętności ułatwiających dbałość o zdrowie.

5.8. Promocja zdrowego stylu życia, trzeźwości i abstynencji.

Cele programu uwzględniają cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określone w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016-2020.

### **6. Realizatorzy Gminnego Programu**

6.1. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Gminy Rudna na 2016 rok realizuje Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rudnej, z wyłączeniem zadania określonego w rozdziale II pkt 3.5.

- 6.2. Zadania określone w rozdziale II pkt 3.5. realizuje Wójt Gminy Rudna.
- 6.3. W realizowaniu programu GOPS współpracuje z Zespołem Szkół w Rudnej, Zespołem Szkół w Chobieni, Zespołem Szkół Ponadgimnazjalnych w Rudnej, MCZ Przychodnią w Rudnej, Komisariatem Policji w Rudnej, Chobieńskim Ośrodkiem Kultury, Centrum Kultury w Rudnej oraz Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rudnej.

## **7. Finansowanie gminnego programu.**

Na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Gminy Rudna na 2016 rok planowana jest kwota 76.970,00 zł.

## **Rozdział II - ZADANIA DO REALIZACJI Z ZAKRESU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH**

### **Zadanie 1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.**

Realizacja poprzez :

- 1.1. Prowadzenie punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych oraz zagrożonych uzależnieniami.
  - 1.2. Zakup i dystrybucja materiałów informacyjno – edukacyjnych z zakresu uzależnień.
- Ocena skuteczności działania : liczba osób zgłaszających się do punktu, liczba osób podejmujących leczenie odwykowe.*

### **Zadanie 2 . Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.**

- 2.1. Udzielanie poradnictwa prawnego.
- 2.2. Udzielanie wsparcia rodzinom osób uzależnionych od alkoholu w ramach działalności punktu konsultacyjnego, o którym mowa w zadaniu 1.1.
- 2.3. Udzielanie pomocy psychologicznej rodzinom osób uzależnionych od alkoholu.
- 2.4. Współpraca w realizacji gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
- 2.5. Podnoszenie kompetencji w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
- 2.6. Zakup i dystrybucja materiałów informacyjno – edukacyjnych z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
- 2.7. Finansowanie działań zmierzających do podjęcia leczenia odwykowego poprzez :
  - a) finansowanie przeprowadzania wywiadów środowiskowych zleconych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rudnej;
  - b) finansowanie kosztów badania przez biegłego i wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczenia odwykowego, zleconych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

*Ocena skuteczności działania :*

- *liczba udzielonych porad prawnych – wskaźnik realizacji zadania 2.1*
- *liczba osób zgłaszających się do punktu – wskaźnik realizacji zadania 2.2*
- *liczba osób zgłaszających się na spotkania – wskaźnik realizacji zadania 2.3*
- *rodzaje działań podejmowanych wobec ofiar przemocy w rodzinie– wskaźnik realizacji zadania 2.4*
- *liczba ofiar przemocy objętych pomocą -wskaźnik realizacji zadania 2.4.*
- *liczba szkoleń, liczba osób uczestniczących – wskaźnik realizacji zadania 2.5*
- *liczba przeprowadzonych wywiadów środowiskowych - wskaźnik realizacji zadania 2.7.a*
- *liczba wydanych opinii - wskaźnik realizacji zadania 2.7.b*



- liczba wniosków do sądu o zobowiązanie osób uzależnionych od alkoholu do leczenia odwykowego - wskaźnik realizacji zadania 2.7.a,b
- liczba osób podejmujących leczenie - wskaźnik realizacji zadania 2.7.a,b

**Zadanie 3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży.**

Realizacja poprzez :

- 3.1. Prowadzenie zajęć profilaktycznych dla dzieci ze szkół podstawowych w świetlicach wiejskich w Mlecznie, Chobieni, Orsku, Gwizdanowie, Rynarcicach.
- 3.2. Organizacja szkolenia dla nauczycieli edukacji wczesnoszkolnej i przedszkolnej w zakresie realizacji programu profilaktycznego .
- 3.3. Prowadzenie działań o charakterze edukacyjnym dla rodziców.
- 3.4. Prowadzenie na terenie szkół oraz ośrodków kultury programów i przedsięwzięć profilaktycznych dla dzieci, młodzieży, osób dorosłych.
- 3.5. Organizowanie i doposażanie miejsc edukacyjno – zabawowych dla dzieci.
- 3.6. Prowadzenie edukacji publicznej z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych poprzez zakup materiałów, informowanie mieszkańców o ofercie pomocy na terenie gminy oraz o podejmowanych działaniach profilaktycznych.
- 3.7. Udział w ogólnopolskich kampaniach, w tym w kampanii „Zachowaj Trzeźwy Umysł”.
- 3.8. Promowanie abstynencji i zdrowego stylu życia poprzez dofinansowanie wypoczynku zimowego i letniego dzieci i młodzieży, realizowanego w ramach działalności profilaktycznej.
- 3.9. Przeprowadzenie badań ankietowych w zakresie kontaktów młodzieży z alkoholem, narkotykami i nikotyną.

Ocena skuteczności działania :

- liczba osób uczestniczących w zajęciach/szkoleniu – wskaźnik realizacji zadania 3.1, 3.2
- liczba punktów prowadzonych zajęć – wskaźnik realizacji zadania 3.1
- liczba podejmowanych działań edukacyjnych – wskaźnik realizacji zadania 3.3 i 3.6.
- liczba programów/przedsięwzięć profilaktycznych – wskaźnik realizacji zadania 3.4
- liczba utworzonych / doposażonych miejsc edukacyjno – zabawowych – wskaźnik realizacji zadania 3.5
- liczba osób uczestniczących w kampanii - wskaźnik realizacji zadania 3.7
- liczba kampanii, w których gmina Rudna wzięła udział - wskaźnik realizacji zadania 3.7
- liczba osób uczestniczących z wypoczynku – wskaźnik realizacji zadania 3.8.
- wyniki badań ankietowych – wskaźnik realizacji zadania 3.9

**Zadanie 4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.**

Realizacja poprzez :

- 4.1. Współpracę merytoryczną.
- 4.2. Wymianę informacji.

**Zadanie 5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 <sup>1</sup> i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.**

Realizacja poprzez :

- 5.1. Monitorowanie przestrzegania przepisów określonych w art. 13 <sup>1</sup> i 15 wyżej cytowanej ustawy.

5.2. Działania kontrolno-interwencyjne punktów sprzedaży napojów alkoholowych prowadzone przez osoby upoważnione przez Wójta do przeprowadzania kontroli.

*Ocena skuteczności działania :*

- *liczba stwierdzonych przypadków łamania prawa, liczba cofniętych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, liczba wniosków o wszczęcie dochodzenia , liczba wystąpień do sądu jako oskarżyciel publiczny - wskaźnik realizacji zadania 5.1.;*
- *liczba działań kontrolno-interwencyjnych – wskaźnik realizacji zadania 5.2.*

## **Zadanie 6. Kompetencje członków gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych.**

Realizacja poprzez :

6.1. Podnoszenie kwalifikacji członków gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych poprzez udział w konferencjach, szkoleniach oraz związane z tym koszty udziału i dojazdu.

- *liczba konferencji, szkoleń; liczba osób uczestniczących w szkoleniach - wskaźnik realizacji zadania 6.1.*

## **Rozdział III – USTALENIA KOŃCOWE, Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rudnej:**

1. Za każdy udział w posiedzeniach komisji, przeprowadzaniu kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rudnej przysługuje wynagrodzenie w wysokości:

- |                          |      |
|--------------------------|------|
| – Przewodniczący Komisji | 13%, |
| – Sekretarz Komisji      | 11%, |
| – Członek Komisji        | 10%  |

minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2015r.

2. Za każdy udział w posiedzeniach Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie, posiedzeniach grup roboczych Zespołu interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rudnej przysługuje wynagrodzenie w wysokości 10 % minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2015r.

3. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt 1 i 2, wypłacane będzie po przedłożeniu przez przewodniczącego Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rudnej, bądź przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie w Rudnej podpisanej listy obecności stwierdzającej udział członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w posiedzeniu komisji, przeprowadzeniu kontroli, posiedzeniu Zespołu Interdyscyplinarnego, posiedzeniach grup roboczych, w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca.

4. Wynagrodzenie wypłacane będzie raz w miesiącu, przelewem na wskazany rachunek bankowy lub odbierane osobiście w Banku Spółdzielczym we Wschowie, Oddział Rudna.

5. Członkom Komisji przysługuje zwrot kosztów podróży służbowych na takich samych zasadach, jak pracownikom zatrudnionym w samorządowej jednostce sfery budżetowej.

6. Prowadzenie dokumentacji Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rudnej powierza się Przewodniczącemu Komisji.

## UZASADNIENIE

do projektu uchwały w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Gminy Rudna na 2017 rok.

Obowiązek uchwalenia przez radę gminy gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych wynika z art. 4<sup>1</sup> ust. 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Program będzie finansowany z dochodów gminy pochodzących z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych. Zgodnie z art.18<sup>2</sup> ustawy o wychowywaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi dochody z opłat za zezwolenia mogą być wykorzystywane wyłącznie na realizację gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz gminnego programu przeciwdziałania narkomanii.