

Załącznik Nr 1
do uchwały Nr XXVII/368/04
Rady Miejskiej w Gryfinie
z dnia 28 października 2004 r.



**Strategia rozwiązywania problemów społecznych
Miasta i Gminy Gryfino
na lata 2004-2008**

GRYFINO 2004

1. ZAŁOŻENIA WSTĘPNE STRATEGII

1.1 PODSTAWA PRAWNA

Termin *strategia integracji i polityki społecznej* pojawił się po raz pierwszy w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. Nr 122 poz. 1143), której to regulacje dotyczące zmian w przepisach obowiązujących wprowadziły do ówczesnej ustawy o pomocy społecznej zapis, iż „do zadań gminy należy opracowanie i realizacja *gminnej strategii integracji i polityki społecznej obejmującej w szczególności programy pomocy społecznej, polityki prorodzinnej, ochrony zdrowia, programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, narkomanii, budownictwa socjalnego i edukacji publicznej.*” Do koordynowania realizacji strategii integracji społecznej ustawodawca upoważnił ośrodki pomocy społecznej.

Pojęcie „*strategii integracji i polityki społecznej*” powtórzone zostało jednocześnie w dokonanej ww. ustawą nowelizacji ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Ustawa ta (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231, zm. Dz.U. z 2001 r. Nr 128, poz. 1401; z 2002 r. Nr 167, poz. 1372; z 2003 r. Nr 80, poz. 719 i Nr 122, poz. 1143; z 2004 r. Nr 29, poz. 257, Nr 99, poz. 1001 i Nr 152, poz. 1597) stanowi, że gminny program rozwiązywania problemów alkoholowych, uchwalany corocznie przez radę gminy, stanowi część strategii integracji i polityki społecznej.

Aktualnie obowiązująca od 1 maja 2004 r. ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593, zm. Dz.U. Nr 99 poz. 1001) nie precyzuje już tak szczegółowo jakie programy winny wejść w skład strategii, jednocześnie nazwa ją tym razem *strategią rozwiązywania problemów społecznych*, który to termin został przyjęty do niniejszej strategii.

Ustawa podnosi także opracowanie strategii do rangi zadania gminy o charakterze obowiązkowym. Art. 17 ust. 1 stanowi, iż zadanie to obejmuje opracowanie i realizację gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych, ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.

Koordinacją realizacji niniejszej strategii, zgodnie z art. 110 ust. 4 wspomnianej ustawy, będzie zajmował się Ośrodek Pomocy Społecznej w Gryfinie.

1.2 ZAKRES STRATEGII

Obecnie obowiązujące przepisy nie podają żadnych wytycznych do opracowania strategii rozwiązywania problemów społecznych. Opracowując po raz pierwszy tego typu dokument, nie posiadano wzorców opracowania, natomiast bazowano przede wszystkim na doświadczeniu w realizacji wielu przedsięwzięć zbieżnych z tematyką strategii. Zgodnie z intencją ustawodawcy część strategii stanowi Program Pomocy Społecznej oraz Gminny Program Profilaktyki Problemów Alkoholowych, którego częścią będzie corocznie uchwalany Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Jako zakres merytoryczny przyjęte zostały w strategii następujące zadania gminne:

- ochrona zdrowia,
- profilaktyka i rozwiązywanie problemów alkoholowych oraz problemów narkomanii,
- pomoc społeczna i polityka prorodzinna.

Kwestia budownictwa socjalnego nie została ujęta w strategii, gdyż została potraktowana odrębnie w uchwale nr XXV/345/04 Rady Miejskiej w Gryfinie z dnia 9 września 2004 roku ws. Programu Rozwoju Budownictwa Komunalnego i Socjalnego w Gminie Gryfino na lata 2004-2006.

Strategia niniejsza nie skupia się na opisie problemów społecznych lub ich diagnozowaniu, ale ma za zadanie zintegrowanie i scalenie programów społecznych oraz szczegółowe określenie i zhierarchizowanie działań w ramach poszczególnych zadań, a następnie określenie ramowego harmonogramu ich realizacji. W toku pracy zostały wzięte pod uwagę zarówno zadania gminne obowiązkowe, jak i fakultatywne, a także zadania wynikające z potrzeb społecznych.

1.3 CEZURA CZASOWA

Z uwagi na bardzo częste zmiany przepisów ustawowych dotyczących polityki społecznej państwa, których efektem jest zwiększanie zadań gminnych (np. dodatki

mieszkaniowe, świadczenia rodzinne itp.) – zdecydowano przyjąć czteroletni okres obowiązywania strategii, tj. do końca 2008 roku. Jest to wystarczająco długi okres na realizację zadań zawartych w strategii, a jednocześnie na tyle krótki, by weryfikacja realizacji dotyczyła szczegółowych zagadnień i umożliwiała dołączenie nowych zadań.

1.4 REALIZATORZY STRATEGII

Głównym realizatorem strategii, a jednocześnie ustawowo wskazanym koordynatorem jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Gryfinie, który wspomagany będzie przez odpowiednie komórki Urzędu Miasta i Gminy w Gryfinie, w tym w przeważającej mierze przez wydział odpowiedzialny za edukację publiczną i sprawy społeczne, a także przez inne gminne jednostki organizacyjne.

Jednocześnie strategia zakłada przejęcie przez Ośrodek Pomocy Społecznej z dniem 1 stycznia 2005 roku zadań dotyczących profilaktyki i przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii ze struktur Urzędu Miasta i Gminy w Gryfinie, wraz z częścią budżetu przeznaczanego na ten cel.

2. GMINNY PROGRAM OCHRONY ZDROWIA

2.1 ZAŁOŻENIA WSTĘPNE GMINNEGO PROGRAMU OCHRONY ZDROWIA

Zadaniem Gminnego Programu Ochrony Zdrowia jest określenie, sprecyzowanie i uporządkowanie działań podejmowanych przez Miasto i Gminę Gryfino, które składają się na realizację zadania własnego gminy pn. ochrona zdrowia – ujętego w Ustawie z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, zm. Dz.U. z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 214, poz. 1806; z 2003 r. Nr 80, poz. 717 i Nr 162, poz. 1568; z 2004 r. Nr 102, poz. 1055 i Nr 116, poz. 1203).

Miasto i Gmina Gryfino nie jest organem założycielskim zakładów opieki zdrowotnej, więc wykonując swoje ustawowe zadanie dotyczące ochrony zdrowia, wspomaga jedynie miejscowy, istniejący już system opieki zdrowotnej. Program niniejszy wytycza kierunki wspierania miejscowego systemu opieki zdrowotnej. Istnieją jednakże w niewielkim stopniu zadania ustawowe z zakresu ochrony zdrowia przypisane gminie i zarówno te z tych zadań, które mają charakter obowiązkowy, jak i te, które mają charakter fakultatywny zostały wzięte pod uwagę przy określaniu konkretnych zadań. Nakreślone w tym Programie zadania mają realne szanse ich przeprowadzenia w perspektywie do końca 2008 roku. Część tych zadań jest już realizowana przez gminę ze środków własnych, inne natomiast planowane są do realizacji przez najbliższe lata i uzależnione są od możliwości finansowych gminy. Środki na ten cel zabezpieczane będą w budżetach na kolejne lata.

2.2 PODSTAWOWE KIERUNKI I PRIORYTETY DZIAŁAŃ

Działania podejmowane w ramach niniejszego Programu ujęte są w dwie grupy sposób następujący:

- Działania doraźne, interwencyjne i integracyjne, ukierunkowane na:
 - osoby niepełnosprawne i ich rodziny,
 - osoby upośledzone i chore psychicznie oraz ich rodziny,

- Promocja zdrowia, ukierunkowana na:
 - ogół mieszkańców gminy, ludzi zdrowych,
 - grupy podwyższonego ryzyka najczęściej występujących chorób.

Priorytet stanowią działania ukierunkowane na:

- dzieci i młodzież,
- osoby znajdujące się w trudnej sytuacji życiowej, nie pozwalającej w dostateczny sposób dbać o zdrowie psychiczne i fizyczne.

Miasto i Gmina Gryfino, jako jednostka samorządu terytorialnego zobowiązana jest do realizacji swoich zadań dotyczących ochrony zdrowia w szczególnie niestabilnych warunkach zewnętrznych, spowodowanych głównie nie dokończoną reformą opieki społecznej i zdrowotnej, a co za tym idzie licznymi zmianami zasad finansowania opieki zdrowotnej. Aktualne rozwiązania prawne pozwalają gminie część zadań realizować we współpracy z organizacjami pozarządowymi i w tym kierunku podejmowane będą odpowiednie działania.

Punktem wyjścia do wskazania konkretnych działań są cele operacyjne Narodowego Programu Zdrowia. Jednocześnie tylko część celów Narodowego Programu Zdrowia w mniejszym lub większym stopniu może lub jest realizowana przez Miasto i Gminę Gryfino, w związku z tym zaproponowane do realizacji zadania, które winny być w latach 2004-2008 podejmowane w ramach w Gminnego Programu Ochrony Zdrowia są rozwinięciem nie wszystkich lecz wybranych celów Narodowego Programu Zdrowia.

2.3 REALIZACJA PROGRAMU

Gminny Program ochrony zdrowia winien być realizowany zarówno przez Urząd Miasta i Gminy, jak i wszystkie gminne jednostki organizacyjne. Koordynacją Programu będzie zajmował się wydział odpowiedzialny w Urzędzie Miasta i Gminy za sprawy społeczne.

2.4 PLANOWANE DZIAŁANIA MIASTA I GMINY GRYFINO DO KOŃCA 2008 ROKU

Lp.	Wybrane cele operacyjne Narodowego Programu Zdrowia	Działania cykliczne, doraźne i okazjonalne	Działania docelowe
1.	Zwiększenie aktywności fizycznej ludności	<p>1. Wspieranie finansowe wybranych dziedzin sportu oraz rozwiązań pozwalających rozwijać aktywność fizyczną niezależnie od podlegających różnym zmianom warunków organizacyjnych kultury fizycznej.</p> <p>2. Utrzymanie obowiązkowych zajęć wychowania fizycznego na pływalni dla klas III szkół podstawowych poprzez finansowanie tych zajęć przez Urząd Miasta i Gminy w Gryfinie.</p> <p>3. Zakup atestowanych urządzeń sportowych i rekreacyjnych.</p> <p>4. Wspieranie imprez sportowych i rekreacyjnych o charakterze masowym, szczególnie tych, które pozwalają na uczestnictwo niezależnie od przynależności do klubów sportowych.</p>	<p>1. Budowa bezpiecznych placów zabaw dla dzieci w przedszkolach, na terenie miasta oraz we wszystkich sołectwach.</p> <p>2. Dążenie do stworzenia wszystkim szkołom w gminie optymalnych i porównywalnych warunków do organizowania zajęć w zakresie wychowania fizycznego, w szczególności realizacja budowy boisk przyszkolnych wraz z bieżniami oraz sal gimnastycznych według wcześniej opracowanego harmonogramu.</p> <p>3. Stworzenie wieloletniego programu budowy i modernizacji boisk wiejskich.</p> <p>4. Budowa ścieżek rowerowych, w tym realizacja II etapu ścieżki rowerowej Gryfino-Wełtyń oraz budowa ścieżki rowerowej wzdłuż ulicy Łużyckiej.</p>
2.	Poprawa sposobu żywienia ludności i jakości zdrowotnej żywności	<p>1. Rokroczne zabezpieczenie środków na realizację we współpracy z organizacjami pozarządowymi dożywiania w miesiącach jesienno-zimowych osób ubogich oraz osób znajdujących się w trudnych sytuacjach życiowych i zagrożonych patologią.</p> <p>2. Organizowanie przez gminę wieczery wigilijnej dla osób wymienionych w punkcie 1.</p>	<p>1. Docelowe wyremontowanie i kompleksowe wyposażenie wszystkich kuchni i stołówek w gminnych placówkach oświatowych, według wcześniej przyjętego harmonogramu.</p> <p>2. Nadzór i wsparcie placówek oświatowych stanowiskiem pracy dotyczącym żywienia zbiorowego w ZEASie.</p>

Lp.	Wybrane cele operacyjne Narodowego Programu Zdrowia	Działania cykliczne, doraźne i okazjonalne	Działania docelowe
3.	Zmniejszenie rozpowszechnienia palenia tytoniu	1. Organizowanie i wspieranie akcji profilaktycznych nt. zagrożeń związanych z paleniem tytoniu. 2. Zorganizowanie akcji badań przesiewowych dotyczących chorób płuc.	1. Systematyczne promowanie i konsekwentne wprowadzanie zakazu palenia w miejscach publicznych, w szczególności w instytucjach gminnych. 2. Ograniczyć palenie papierosów wśród nauczycieli. 3. Wzmocnić walkę z paleniem wśród uczniów szkół wszystkich typów.
4.	Zmniejszenie i zmiana struktury spożycia alkoholu oraz zmniejszenie szkód zdrowotnych spowodowanych alkoholem	1. Realizacja Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. 2. Częste kontrole punktów sprzedaży alkoholu.	1. Wzmocnienie kadrowe i instytucjonalne Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przy Ośrodku Pomocy Społecznej. 2. Współpraca z Poradnią Odwykową.
5.	Ograniczenie używania substancji psychoaktywnych i związanych z tym szkód zdrowotnych	1. Szkolenia dla nauczycieli, edukacja rodziców 2. Wspieranie działalności profilaktycznej placówek oświatowych 3. Promocja imprez profilaktycznych 4. Współpraca straży miejskiej z policją 5. Realizacja Krajowego Programu Przeciwdziałaniu Narkomani na poziomie gminnym.	1. Monitoring w Gimnazjum. 2. Podejmowanie akcji straży miejskiej z policją i innymi służbami w zakresie przeciwdziałania rozpowszechniania narkomani.

Lp.	Wybrane cele operacyjne Narodowego Programu Zdrowia	Działania cykliczne, doraźne i okazjonalne	Działania docelowe
6.	Zwiększenie skuteczności edukacji zdrowotnej społeczeństwa oraz działań w zakresie promocji zdrowia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pomoc instytucjonalna i finansowa we włączeniu się szkół w projekt „Szkoła Promująca Zdrowie”. 2. Wspieranie inicjatyw mających na celu edukację zdrowotną wśród dzieci i młodzieży, w tym periodyku dla uczniów Gimnazjum „Na zdrowie”. 3. Współpraca z organizacjami pozarządowymi zajmującymi się promocją zdrowia. 4. Wspieranie finansowe honorowego krwiodawstwa. 	
7.	Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie występowaniu zaburzeń psychogennych	<ol style="list-style-type: none"> 1. Uruchomienie infolinii na temat uzyskiwania systematycznej i doraźnej pomocy w sytuacjach krytycznych. 2. Zapewnienie dostępności poradnictwa i pomocy profesjonalnej psychologa i prawnika w sytuacjach kryzysowych. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stworzenie systemu wspierania mieszkańców w sytuacjach kryzysowych poprzez Punkt Informacyjno-Konsultacyjny. 2. Wspieranie inicjatyw lokalnych w zakresie organizacji czasu wolnego dla różnych grup mieszkańców, alternatywne w stosunku do subkultur. 3. Wspieranie i rozwój grup samopomocy oraz organizacji pozarządowych w ich działalności w zakresie promocji zdrowia psychicznego
8.	Zmniejszenie narażenia na czynniki szkodliwe w środowisku życia i pracy	Walka z hałasem – egzekwowanie poprzez odpowiednie służby ciszy nocnej, zwłaszcza w lokalach gastronomicznych położonych obok zabudowy mieszkaniowej, pomoc instytucjonalna mieszkańcom w takich przypadkach.	

Lp.	Wybrane cele operacyjne Narodowego Programu Zdrowia	Działania cykliczne, doraźne i okazjonalne	Działania docelowe
9.	Poprawa stanu sanitarnego kraju	Opracowanie rozwiązań w zakresie problemu związanego z usuwaniem odchodów zwierzęcych na terenie miasta np. sankcje za zanieczyszczenie chodników przez psy.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja Gminnego Programu Ochrony Środowiska 2. Docelowe zagospodarowanie stawu przy ul. Chrobrego 48 3. Doprowadzenie placówek oświatowo-wychowawczych do należytego stanu sanitarnego, co stworzy wzorce rozwiązań dla innych obiektów użyteczności publicznej. 4. Zapewnienie wystarczającej liczby ustępów publicznych w mieście i rygorystyczne przestrzeganie utrzymania ich w odpowiednim stanie technicznym i sanitarnym.
10.	Zmniejszenie częstości wypadków, szczególnie drogowych	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kontynuacja i wspieranie programu Bezpieczna Droga do Szkoły. 2. Zakup fotoradaru dla Straży Miejskiej. 3. Tworzenie sprzyjających warunków do jazdy rowerem. 4. Budowa sygnalizacji świetlnej na skrzyżowaniu ulic Piastów i Bolesława Chrobrego. 5. Wspieranie inicjatyw podnoszących świadomość bezpieczeństwa ruchu drogowego, np. Turniej Wiedzy o Bezpieczeństwie Ruchu Drogowego. 6. Upowszechnianie i edukacja w zakresie skutecznego systemu pierwszej pomocy. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Systematyczna poprawa jakości dróg. 2. Stworzenie szerokiego programu w zakresie wychowania komunikacyjnego adresowanego do dzieci i młodzieży szkolnej.

Lp.	Wybrane cele operacyjne Narodowego Programu Zdrowia	Działania cykliczne, doraźne i okazjonalne	Działania docelowe
11.	Zwiększenie sprawności i skuteczności pomocy doraźnej w nagłym zagrożeniu życia	Uwzględnienie w planach remontu obiektów sportowych należących do Gimnazjum Łądowiska dla śmigłowca ratowniczego.	Opracowanie programu edukacji w zakresie udzielania pierwszej pomocy, w tym: - docelowe przeszkolenie całej kadry oświatowej w zakresie udzielania pierwszej pomocy i doszkalanie nowoprzyjętych pracowników, - wdrożenie systemu pozwalającego na przeszkolenie każdego kolejnego rocznika uczniów III klasy gimnazjum w zakresie udzielania pierwszej pomocy.
12.	Zwiększenie dostępności i usprawnienie podstawowej opieki zdrowotnej	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wykonywane ustawowych zadań w zakresie zabezpieczenia pomieszczeń dla gabinetów lekarskich w szkołach. 2. Usprawnienie wczesnej diagnostyki i zwiększenie efektywności leczenia nowotworów złośliwych 3. Zorganizowanie badań w zakresie wykrywalności raka prostaty. 4. Badania przesiewowe słuchu i jaskry. 5. Wspieranie inicjatyw mających na celu utworzenie w ramach umów z NFZ następnych gabinetów stomatologicznych w szkołach. 6. Zapewnienie opieki logopedycznej dla dzieci ze szkół i przedszkoli. 7. Badania przesiewowe wad postawy i kręgosłupa. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podjęcie starań o zapewnienie opieki stomatologicznej w szkołach wiejskich. 2. Organizacja badań mammograficznych w mieście Gryfino i w miejscowościach wiejskich.

Lp.	Wybrane cele operacyjne Narodowego Programu Zdrowia	Działania cykliczne, doraźne i okazjonalne	Działania docelowe
13.	Stwarzanie warunków umożliwiających osobom niepełnosprawnym włączenie się lub powrót do czynnego życia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Finansowanie dodatkowych rehabilitacji dla dzieci z zanikiem mięśni. 2. Dofinansowanie turnusów rehabilitacyjnych dla dzieci. 3. Finansowanie wkładów do pomp insulinowych dla dzieci z gminy Gryfino 4. Współpraca z organizacjami pozarządowymi w organizacji imprez z udziałem osób niepełnosprawnych. 5. Tworzenie kolejnych oddziałów integracyjnych w przedszkolach. 6. Dofinansowanie doskonalenia zawodowego dla nauczycieli w zakresie tyflopedagogiki i surdopedagogiki. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Możliwość zwolnienia z opłat za przedszkole dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności. 2. Docelowe zabezpieczenie jednej szkoły i jednego przedszkola do warunków placówki dostępnej dla niepełnosprawnych. 3. Wykonanie podjazdu dla osób niepełnosprawnych w Ośrodku Pomocy Społecznej.

3. GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI

3.1 ZASADY OGÓLNE PROGRAMU

Działania profilaktyczne skierowane winny być przede wszystkim na zagrożenia związane z patologiami społecznymi takimi jak: alkoholizm i narkomania oraz przemoc domowa. Działania gminy winny być skoncentrowane głównie na zadaniach wynikających z ustawy o dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231, zm. Dz.U. z 2001 r. Nr 128, poz. 1401, z 2002 r. Nr 167, poz. 1372; z 2003 r. Nr 80, poz. 719 i Nr 122, poz. 1143; z 2004 r. Nr 29, poz. 257, Nr 99, poz. 1001 i Nr 152, poz. 1597) oraz ustawy z dnia 24 kwietnia 1997 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tekst jednolity Dz.U. z 2003 r. Nr 24, poz. 198, zm. Dz. U. z 2003 r. Nr 122, poz. 1143) oraz na wyjściu naprzeciw potrzebom społecznym poprzez działania niewykraczające poza zadania samorządu gminnego.

Istotnym wydaje się tutaj stworzenie sprawnie działającego systemu koordynującego wszelkie działania zmierzające do właściwej informacji, konsultacji, porady i edukacji osób znajdujących się w sytuacji kryzysowej. Niezbędne jest więc połączenie różnych elementów profilaktyki alkoholowej i przeciwdziałania narkomanii oraz pomocy w sytuacjach zagrożenia patologią. Środkiem ku temu winna stać się nowa organizacja Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w którym pracować będą etatowi pracownicy. Działalność związana z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów związanych z uzależnieniami winna być zatem skupiona na trzech poziomach:

- **Punkt Informacyjno-Konsultacyjny** – funkcjonujący w ramach Ośrodka Pomocy Społecznej z zapleczem kadrowym, w tym Pełnomocnikiem Burmistrza ds. rozwiązywania problemów alkoholowych, pełniący funkcję edukacyjną, informacyjną i interwencyjną dotyczącą szeroko pojętej patologii społecznej, ze szczególnym uwzględnieniem problemu alkoholizmu i narkomanii.
- **Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych** – ściśle powiązana w realizacji Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów

Alkoholowych z działalnością Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego i Pełnomocnikiem Burmistrza ds. rozwiązywania problemów alkoholowych. Jasno określone zasady powoływania i funkcjonowania Komisji stanowią element sprawnego funkcjonowania całej struktury.

- **Współpraca w zakresie terapii i leczenia** – ukierunkowanie ścisłej instytucjonalnej współpracy na Poradnię Odwykową, grupy terapeutyczne oraz grupy samopomocowe.

Kolejne etapy działań w kierunku tworzenia etatowego Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego GKRPA przedstawiają się następująco:

1. Kampania informacyjna w listopadzie i grudniu 2004 roku związana z nową organizacją Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego, z nowymi zasadami działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz przejęciem zadań przez Ośrodek Pomocy Społecznej.
2. Przygotowanie projektu budżetu na 2005 rok z uwzględnieniem zmiany dysponenta rozdziału 85154 klasyfikacji budżetowej (przeciwdziałanie alkoholizmowi), którym winien stać się Ośrodek Pomocy Społecznej.
3. Likwidacja z dniem 31 grudnia 2004 roku Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego GKRPA w dotychczasowej formie tj. wyłącznie dyżurów członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w pomieszczeniu Młodzieżowego Domu Kultury przy ul. Bolesława Chrobrego 48.
4. Utworzenie od 1 stycznia 2005 roku w strukturze i zasobach lokalowych Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Łużyckiej 12 Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego posiadającego minimum dwa etaty.
5. Przekazanie stanowiska pracy ds. profilaktyki i przeciwdziałania patologiom społecznym z Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta i Gminy w Gryfinie do struktury Ośrodka Pomocy Społecznej.
6. Określenie szczegółowego zakresu działania Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego, który winien obejmować w szczególności:
 - realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
 - obsługę i koordynację działań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,

- współpracę z instytucjami, organizacjami pozarządowymi, grupami nieformalnymi oraz osobami fizycznymi w zakresie przeciwdziałania skutkom alkoholizmu, narkomanii, przemocy domowej i innym patologiom,
- zapewnienie wsparcia w postaci pomocy psychologicznej oraz porad prawnych osobom znajdujących się trudnych sytuacjach życiowych,
- obsługę infolinii na temat możliwości uzyskania pomocy w sytuacjach kryzysowych.
- wspieranie podstawowej działalności Ośrodka Pomocy Społecznej.

Przekazanie stanowiska pracy z Urzędu Miasta i Gminy do Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego w Ośrodku Pomocy Społecznej wraz ze środkami budżetowymi pozwoli na skuteczniejszy i łatwiejszy dostęp do wszelkich form pomocy.

3.2 GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. Aby zmiany w zakresie działalności dotyczącej przeciwdziałania patologiom mogły odnieść pozytywne skutki i miały właściwy kontekst działania, niezbędne jest sprecyzowanie zasad funkcjonowania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i powiązanie z Punktem Interwencyjno-Konsultacyjnym. Działalność tej Komisji jest nierozzerwalnie związana z realizacją zadań własnych gminy, za które to bezpośrednio będą odpowiadać pracownicy Punktu.

2. Główne przesłanki sprawnego systemu funkcjonowania Komisji, to m.in.:

- wprowadzenie maksymalnej liczby członków Komisji,
- wprowadzenie zasad powoływania członków Komisji,
- wprowadzenie zasady kadencyjności składu Komisji,
- ścisłe powiązanie działalności Komisji z etatową obsługą Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego, w tym z Pełnomocnikiem Burmistrza ds. rozwiązywania problemów alkoholowych.

3. Regulamin funkcjonowania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych stanowi Załącznik Nr 1 do Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych.

3.3 GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, zgodnie z wolą ustawodawcy winien być przyjmowany przez Radę Miejską rokrocznie. Jednocześnie musi stanowić część Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych. W związku z tym Programy na poszczególne lata stawić będą kolejne załączniki do Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych.

2. W dniu 30 grudnia 2003 roku przyjęta została uchwała nr XVI/238/03 Rady Miejskiej w Gryfinie ws. przyjęcia strategii integracji społecznej w części dotyczącej Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2004. Korekta tej uchwały została podjęta dwukrotnie w dniu 27 maja i 30 września 2004 roku. Na podstawie tej uchwały (wraz ze zmianami) Program na rok 2004, stanowiąc część niniejszej Strategii, określony jest w Załączniku Nr 2.

3. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2005 stanowi Załącznik Nr 3.

4. Gminne Programy Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na poszczególne lata 2006, 2007 i 2008 stanowić będą po uchwaleniu przez Radę Miejską w następnych latach odpowiednio kolejne załączniki.

3.4 ZADANIA W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

1. Problem narkotyków i narkomanii to jedno z największych wyzwań dla naszego społeczeństwa zarówno w kontekście ochrony zdrowia, jak i poprawy bezpieczeństwa publicznego. Zgodnie ze współczesnym podejściem do profilaktyki, wszelkie działania zapobiegawcze prowadzone na poziomie społeczności lokalnej są bardziej skuteczne, ponieważ dostosowane są do rzeczywistych uwarunkowań środowiskowych.

2. Oddziaływania profilaktyczne stosowane wobec młodzieży muszą uwzględniać specyfikę ich potrzeb oraz wartości charakterystyczne dla okresu dojrzewania. Zrozumienie fundamentalnych i dynamicznych zmian tego etapu życia stanowi punkt wyjścia dla dobrej i efektywnej profilaktyki uzależnień i promocji zdrowego stylu życia. Zasadnym zatem jest zwiększenie zaangażowania społeczności lokalnej w zapobieganie używaniu środków psychoaktywnych poprzez wspieranie

programów profilaktycznych adresowanych do dzieci i młodzieży zagrożonych uzależnieniem oraz ich rodziców.

3. Realizacja zadań w zakresie przeciwdziałania narkomanii nie stanowi odrębnego programu, gdyż jest skorelowana z Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Gminnym Programem Ochrony Zdrowia. Działania gminy w zakresie przeciwdziałania narkomanii skupiać się więc będą na realizacji ww. programów, z uwzględnieniem działalności profilaktycznej placówek oświatowych oraz zadań samorządu wynikających z Krajowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii opracowanego przez Ministerstwo Zdrowia.

4. GMINNY PROGRAM POLITYKI SPOŁECZNEJ

4.1 Cele i założenia Gminnego Programu Polityki Społecznej

Jednym z najważniejszych celów Gminnego Programu Polityki Społecznej będzie realizacja procesu zmiany modelu pomocy społecznej z klientystycznego na partycypacyjny, szczególnie w pomocy środowiskowej w której przeważa pomoc pasywna.

Wykorzystanie w pomocy społecznej instrumentów wsparcia osób i rodzin takich jak edukacja socjalna, rehabilitacja i pomoc w zatrudnieniu winno stać się normą.

Zmiana form pomocy społecznej jest konieczna, gdyż dotychczasowe w znacznej części ograniczające się do świadczeń pieniężnych nie są w stanie skutecznie rozwiązywać problemów życiowych obywateli, którzy potrzebują wsparcia w okresie trudnych zmian gospodarczych, społecznych i cywilizacyjnych.

Wsparcia i wzmocnienia wymagają organizacje obywatelskie, które realizują swoje zadania statutowe w obszarze pomocy społecznej zgodnie z zasadą subsydiarności zawartą w Konstytucji RP. Rozdzieleniu powinny ulec zasady finansowania i nadzoru zadań pomocy społecznej.

Inicjatywy legislacyjne z ostatniego okresu sprzyjają rozwojowi partycypacyjnej pomocy społecznej. Zarówno ustawa o działalności pożytku publicznego i wolontariacie jak i ustawa o zatrudnieniu socjalnym oraz budownictwie socjalnym również ustawa o promocji zatrudnienia służą wzmocnieniu proaktywnych instrumentów pomocy osobom i rodzinom zagrożonym w kryzysach socjalnych.

Dlatego tak istotnym w ramach realizacji GPPS będzie porządkowanie, ukierunkowanie oraz wdrożenie nowych, wynikających z ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2004r., Nr 64, poz. 503 ze zm.), zadań obowiązkowych gminy w zakresie pomocy społecznej oraz fakultatywnych w ramach nowego modelu funkcjonowania gminnej pomocy społecznej.

4.2 Kierunki działania

Gminny system pomocy społecznej musi zawierać zarówno komponenty stabilne (dające poczucie ciągłości i bezpieczeństwa), ale musi być także otwarty na nowe wyzwania.

Dlatego Ośrodek Pomocy Społecznej w Gryfinie zmierza w swoich działaniach do aktywnego pomagania osobom i rodzinom, których zadaniem jest współuczestnictwo w rozwiązywaniu swoich problemów, samodzielny kreowaniu własnego losu i udział w procesie decyzyjnym dotyczącym ich spraw.

4.3 Zadania w obszarze pomocy społecznej

1. Należy podjąć działania w celu utworzenia infrastruktury społecznej w gminie Gryfino. Dziś grupy szczególnego ryzyka zagrożone wykluczeniem społecznym mają ograniczone możliwości zmiany swojej sytuacji.
2. Integracja informacyjna – zbudowanie zintegrowanego systemu informacji pomiędzy sferą zabezpieczenia społecznego a sferą rynku pracy umożliwiającego skuteczny przepływ informacji o klientach i partnerach pomocy społecznej oraz rynku pracy.
3. Integracja służb społecznych – problemem jest doprowadzenie do zintegrowania działań różnych służb społecznych na szczeblu samorządowym jak również skoordynowanie działań pomiędzy poszczególnymi szczeblami samorządu.
4. Pomoc w funkcjonowaniu rodzin i dążenie do ich usamodzielniania, budowanie lokalnego, środowiskowego systemu wsparcia dla dzieci, młodzieży i rodzin zagrożonych.
5. Promowanie i odbudowa więzi rodzinnych i środowiskowych jako przeciwstawienie się powstawaniu niepożądanych grup nieformalnych, opartych na przemocy oraz zachowaniach patologicznych i toksycznych.
6. Monitoring i diagnoza zagrożeń dotyczących osób, środowisk i zjawisk wynikających z szeroko rozumianego problemu bezdomności.
7. Edukacja społeczności lokalnych oraz środowisk opiniotwórczych w celu rzetelnego rozumienia przyczyn, skutków oraz dróg wychodzenia osób i rodzin z wykluczenia społecznego.

4.4 Projekty szczegółowe

1. Utworzenie schroniska lub noclegowni dla bezdomnych – dążąc do partycypacji w przedsięwzięciu organizacji pozarządowych i sąsiednich gmin w celu zmniejszenia kosztów.
2. Realizacja Programu Ośrodki Wsparcia w lokalnej społeczności.
3. Realizacja usług transportowych dla osób niepełnosprawnych.
4. Rozwój pracy zespołowej w celu pomocy w rozwiązaniu sytuacji kryzysowej rodziny - zawarcie kontraktu dotyczącego współpracy podopiecznego w realizacji jego zobowiązań w ramach wspólnie podejmowanych działań pomocowych na jego rzecz.
5. Uruchomienie telefonu zaufania w gminie.
6. Stworzenie warunków i inicjowanie działań na rzecz utworzenia wolontariatu w zakresie pomocy społecznej.
7. Utworzenie i utrzymanie jadalni lub innej formy organizacyjnej zapewniającej posiłki osobom niezaradnym życiowo.
8. Realizacja Programu „Razem wobec problemu bezdomności”.
9. Inicjowanie działań w celu utworzenia Gminnego Klubu Integracji Społecznej.
10. Utworzenie strony internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej.

4.5 Podmioty realizujące

1. Ośrodek Pomocy Społecznej w Gryfinie.
2. Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino.
3. Organizacje obywatelskie, społeczne oraz instytucje i osoby fizyczne podejmujące działalność w zakresie realizującym zadania i cele pomocy społecznej.

Regulamin działalności Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gryfinie.

1. Podstawa prawna, przepisy porządkowe

1.1. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych działa na podstawie:

- Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r., Nr 142, poz.1591 z późniejszymi zmianami),
- Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2002 r., Nr 147, poz.1231 z późniejszymi zmianami),
- Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych uchwalanego rokrocznie przez Radę Miejską w Gryfinie,
- postanowień niniejszego Regulaminu.

1.2. Ilekroć w dalszej części Regulaminu jest mowa o Komisji rozumie się przez to Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gryfinie.

1.3. Terenem działania Komisji jest Miasto i Gmina Gryfino.

2. Przedmiot działania

2.1. Komisja jest organem opiniującym, inicjującym oraz wspomagającym działalność Burmistrza Miasta i Gminy Gryfino w zakresie realizacji ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

2.2. Do zadań Komisji należy w szczególności:

2.2.1. Współpraca z pracownikiem Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie koordynującym realizację zadań objętych Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi zwanym dalej Pełnomocnikiem.

2.2.2. Opiniowanie wniosków w sprawie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych i wydawanie w sprawie stosownych postanowień.

2.2.3. Opiniowanie projektów decyzji Burmistrza o cofnięciu zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

2.2.4. Wnioskowanie o cofnięcie podmiotom zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

2.2.5. Prowadzenie kontroli sprzedaży, podawania i spożywania napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości.

2.2.6. Współdziałanie z organami gminy, instytucjami, zakładami pracy, stowarzyszeniami, organizacjami społecznymi i osobami fizycznymi w zakresie promocji trzeźwego stylu życia i wartości abstynencji oraz rozwiązywania problemów alkoholowych.

2.2.7. Podejmowanie działań zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego (zgodnie z art. 24-26 i art. 40 ust. 5 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

2.2.8. Kierowanie osób zgłoszonych Komisji na badanie przez biegłego sądowego celem uzyskania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego.

2.2.9. Wnioskowanie do sądu rejonowego o wszczęcie postępowania w sprawie zastosowania obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w zakładzie leczenia odwykowego.

2.2.10. Prowadzenie działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz profilaktycznej, a w szczególności inicjowanie zajęć alternatywnych, zwłaszcza dla dzieci i młodzieży.

2.2.11. Inicjowanie działań w zakresie pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.

2.2.12. Pomoc osobom uzależnionym w podjęciu leczenia i wytrwaniu w trzeźwości.

3. Skład i struktura Komisji

3.1. W skład Komisji wchodzi od 9 do 15 osób.

3.2. Przewodniczącym Komisji jest z urzędu zastępca Burmistrza.

3.3. Sekretarzem Komisji z urzędu jest Pełnomocnik.

3.4. W skład Komisji oprócz Przewodniczącego i Sekretarza wchodzi przedstawiciele niżej wymienionych grup zawodowych, instytucji oraz organizacji pozarządowych:

3.4.1. przedstawiciel Komendy Powiatowej Policji w Gryfinie,

3.4.2. przedstawiciel Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie,

3.4.3. kurator sądowy,

3.4.4. psycholog,

3.4.5. psychiatra,

3.4.6. prawnik,

3.4.7. nauczyciel,

3.4.8. lekarz,

3.4.9. przedstawiciel Caritas,

3.4.10. przedstawiciel środowisk trzeźwościowych.

3.5. Imienny skład Komisji powołuje zarządzeniem na okres 4 lat Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino.

3.6. Członkowie Komisji otrzymują wynagrodzenie na zasadach ustalanych corocznie przez Radę Miejską w Gryfinie w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

3.7. Podstawę do wypłaty wynagrodzeń dla członków Komisji za okres miesiąca stanowi lista obecności odbytych posiedzeń Komisji lub Zespołów problemowych potwierdzona przez Sekretarza.

4. Formy działania Komisji

- 4.1 Działalność Komisji organizuje przewodniczący Komisji przy pomocy Sekretarza Komisji.
- 4.2. Pisma i dokumenty w sprawach należących do właściwości rzeczowej Komisji podpisuje Przewodniczący, a w razie jego nieobecności lub w przypadku gdy korespondencja nie obejmuje spraw merytorycznych – Sekretarz Komisji.
- 4.3. W przypadku czasowej niemożności pełnienia funkcji przez Przewodniczącego Komisji, posiedzenia zwołuje i przewodniczy im Sekretarz Komisji.
- 4.4. Obsługę administracyjno-biurową Komisji prowadzi Ośrodek Pomocy Społecznej poprzez stanowisko pracy Pełnomocnika.
- 4.5. Posiedzenia Komisji odbywają się w zależności od potrzeb, jednak nie rzadziej niż raz na kwartał. Zwołanie posiedzenia nie wymaga formy pisemnej. Posiedzenia Komisji zwoływane są przez Przewodniczącego:
- z jego inicjatywy,
 - na wniosek Burmistrza Miasta i Gminy Gryfino,
 - na wniosek Przewodniczącego Rady Miejskiej w Gryfinie,
 - na wniosek Pełnomocnika,
 - na wniosek 1/3 składu Komisji, w ciągu 7 dni od złożenia wniosku o jej zwołanie.
- 4.6. Przewodniczący ustala porządek i tematykę posiedzenia oraz zaprasza na posiedzenie zainteresowane osoby, powiadamiając członków Komisji co najmniej na 5 dni przed planowanym terminem posiedzenia.
- 4.7. Komisja podejmuje rozstrzygnięcia w formie opinii, postanowień i wniosków zwykłą większością głosów, w obecności co najmniej połowy składu Komisji. W przypadku równej ilości głosów „za” i głosów „przeciw” decyduje głos Przewodniczącego, a w przypadku jego nieobecności głos Sekretarza Komisji.
- 4.8. Wszystkie głosowania są jawne.
- 4.9. W przypadku, gdy sprawa rozpatrywana przez Komisję dotyczy interesu któregokolwiek z członków Komisji albo osób z nim spokrewnionych lub spowinowaconych – nie bierze on udziału w pracach Komisji oraz w głosowaniu.
- 4.10. W pracach Komisji, na zaproszenie Przewodniczącego, mogą brać udział z głosem doradczym osoby, nie będące jej członkami, w szczególności: Przewodniczący Rady Miejskiej w Gryfinie, radni Rady Miejskiej w Gryfinie, naczelnicy wydziałów Urzędu Miasta i Gminy w Gryfinie oraz Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie.
- 4.11. Komisja wykonuje swoje bieżące zadania za pomocą następujących zespołów problemowych:
- I Zespół ds. pomocy terapeutycznej i interwencji kryzysowej,
 - II Zespół ds. informacji, edukacji i profilaktyki,
 - III Zespół ds. przestrzegania prawa i kontroli.
- 4.12. W skład zespołów problemowych wchodzi od 3 do 5 osób, powoływanych spośród członków Komisji, za wyjątkiem Przewodniczącego. Kierowników Zespołów problemowych wybierają ich członkowie. Funkcja Kierownika Zespołu problemowego nie uprawnia do dodatkowych gratyfikacji pieniężnych z tego tytułu.

- 4.13. Roczny plan pracy Zespołów problemowych przygotowuje Sekretarz Komisji w uzgodnieniu z Przewodniczącym oraz kierownikami Zespołów problemowych.
- 4.14. Z posiedzeń Komisji sporządza się protokół, który podpisuje Przewodniczący po przyjęciu przez Komisję. Protokoły wraz z listami obecności stanowią dokumentację pracy Komisji
- 4.15. Z posiedzeń Zespołów problemowych sporządza się protokół, który podpisuje Kierownik Zespołu po przyjęciu przez dany Zespół problemowy. Protokoły wraz z listami obecności stanowią dokumentację pracy Zespołów problemowych.
- 4.16. Protokół, powinien zawierać datę posiedzenia, listę obecnych, porządek obrad, teksty rozstrzygnięć i wynik głosowania. Do protokołu mogą być dołączone odrębne zdania członków obecnych na posiedzeniu – na ich wniosek.
- 4.17. Dokumentacja Komisji przechowywana jest w Ośrodku Pomocy Społecznej w Gryfinie.
- 4.18. Komisja składa Radzie Miejskiej sprawozdanie ze swojej działalności, za dany rok do końca kwietnia następnego roku.
- 4.19. Komisja na żądanie Burmistrza obowiązana jest przedstawić niezwłocznie informację ze swojej działalności za wskazany okres.

5. Postanowienia końcowe

- 5.1. Regulamin Komisji zatwierdza Rada Miejska, jako załącznik do Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych. W tym trybie dokonuje się zmian i uzupełnień w jego treści.
- 5.2. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01 stycznia 2005 roku.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2004.

/przyjęty uchwałą nr XVI/238/03 z dnia 30 grudnia 2003 r./

1. Wprowadzenie

Podstawą prawną działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych jest Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231, Nr 167, poz. 1372, Dz. U. z 2001 r. Nr 128, poz. 1401, Dz. U. z 2003 r. Nr 122, poz. 719, Nr 122, poz. 1143).

W myśl art. 4¹ powyższej ustawy do zadań własnych gmin należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracja społeczna osób uzależnionych od alkoholu. W szczególności zadania te obejmują:

- 1.1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.
- 1.2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.
- 1.3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.
- 1.4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
- 1.5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.
- 1.6. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

2. Cel programu

Podstawowym celem programu jest zapobieganie powstawaniu problemów alkoholowych i tworzeniu nowych patologii społecznych, a także zmniejszenie rozmiarów zjawisk społecznie niepożądanych, które aktualnie występują. Program ma ponadto na celu stwarzanie warunków do prawidłowego rozwoju osobowościowego dzieci i młodzieży w oderwaniu od zjawisk patologicznych.

3. Kierunki działań

W związku z powyższym Rada Miejska w Gryfinie ustala na 2004 rok następujące kierunki działań:

3.1. W zakresie zwiększania dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu:

3.1.1. Prowadzenie zajęć terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych oraz zajęć w programie after care (po zakończeniu leczenia).

3.1.2. Specjalistyczne szkolenia kadry terapeutycznej, pracowników socjalnych, kuratorów sądowych, lekarzy, pielęgniarek, Straży Miejskiej, itp.

3.1.3. Współpraca z pielęgniarkami i lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie stosowania w praktyce lekarskiej metod wczesnego rozpoznawania i szybkiej interwencji wobec pacjentów nadużywających alkoholu.

3.1.4. Wdrażanie nowoczesnych metod terapeutycznych.

3.1.5. Wspieranie działalności środowisk wzajemnej pomocy.

3.1.6. Finansowanie przeprowadzania badań przez lekarza biegłego w celu określenia stopnia uzależnienia od alkoholu.

3.1.7. Finansowanie przeprowadzania dodatkowych wywiadów środowiskowych w stosunku do osób zgłoszonych do GKRPA w związku z nadużywaniem alkoholu.

3.1.8. Udzielanie wsparcia lokalowego instytucjom, organizacjom pozarządowym oraz grupom samopomocowym w realizacji zadań związanych z profilaktyką przeciwalkoholową, zapobieganiem narkomanii i przemocy w rodzinie oraz innym patologiom społecznym.

3.2. W zakresie udzielania rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie:

3.2.1. Prowadzenie Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego w tym:

a) adaptacja i wyposażenie pomieszczeń przy ul. Łużyckiej 12 na potrzeby nowego Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego oraz wydatki eksploatacyjne,

b) prowadzenie konsultacji specjalistycznych (psycholog, prawnik, lekarz, policjant itp.),

c) utworzenie stanowiska pracy dla pracownika tzw. „pierwszego kontaktu” w nowym Punkcie Informacyjno-Konsultacyjnym.

3.2.2. Szkolenie pracownika tzw. „pierwszego kontaktu” w zakresie rozpoznawania i przeciwdziałania zjawiskom przemocy w rodzinie oraz innym patologiom społecznym.

3.2.3. Zakup materiałów informacyjnych i edukacyjnych na potrzeby Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego.

3.3. W zakresie prowadzenia profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenia pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych:

3.3.1. Organizowanie, finansowanie i wdrażanie profesjonalnych szkolnych programów profilaktycznych, takich jak: „Trzy koła”, „Nauczyciele przedszkoli wobec agresywnych zachowań dzieci” (dwie edycje) i innych.

3.3.2. Inicjowanie i wspieranie różnorodnych form kształcenia w dziedzinie profilaktyki dla pedagogów szkolnych, nauczycieli i wychowawców.

3.3.3. Systematyczne prowadzenie edukacji społeczności lokalnej na tematy związane z profilaktyką problemów alkoholowych oraz organizowanie kampanii edukacyjnych z wykorzystaniem ulotek, broszur i materiałów o tematyce alkoholowej, przeciwnarkotykowej itp., w tym udział w ogólnopolskiej kampanii medialnej „Zachowaj Trzeźwy Umysł”.

3.3.4. Współpraca z jednostkami organizacyjnymi gminy, organizacjami pozarządowymi i innymi instytucjami w celu prowadzenia akcji profilaktycznych mających na celu promocję zdrowia i propagowania trzeźwych obyczajów oraz prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej, w tym:

a) finansowanie trwałych osiedlowych rozwiązań w zakresie urządzeń sportowych i rekreacyjnych,

b) wspieranie form spędzania wolnego czasu oraz zajęć pozalekcyjnych,

c) finansowe wspieranie półkolonii letnich i zimowych oraz obozów terapeutycznych dla dzieci i młodzieży z rodzin patologicznych,

d) organizowanie i finansowanie funkcjonowania świetlic środowiskowych oraz świetlic socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży, w tym finansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy terapeutycznej dla kadry zatrudnionej w tych świetlicach,

e) doposażanie świetlic w pomoce i sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć oraz podejmowanie w świetlicach niezbędnych prac remontowych mających na celu poprawę warunków prowadzenia zajęć z dziećmi i młodzieżą,

f) wspieranie finansowe pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży, mających na celu promocję zdrowego stylu życia, a także wzmacnianie czynników chroniących zwłaszcza poprzez ukazywanie autorytetów i rozwijanie zainteresowań, w tym zakup sprzętu sportowego oraz urządzeń rekreacyjnych służących temu celowi,

g) wspieranie organizacji konkursów i wystaw oraz imprez artystycznych mających na celu propagowanie trzeźwego stylu życia i podejmujących problematykę uzależnień, w tym zakup usług, materiałów i sprzętu niezbędnego do realizacji tych przedsięwzięć.

3.3.5. Dożywianie dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.

3.3.6. Organizowanie dożywiania dla osób, które ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie zaspokoić podstawowych potrzeb życiowych i są zagrożone patologią społeczną.

3.4. W zakresie wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych:

3.4.1. Wspieranie materialne, edukacyjne i lokalowe grup samopomocowych (np. grup AA) oraz organizacji pozarządowych, fundacji i innych instytucji prowadzących statutową działalność służącą rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

3.4.2. Promocja imprez bezalkoholowych organizowanych przez instytucje, stowarzyszenia i osoby fizyczne.

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

3.5.1. Prowadzenie kampanii informacyjnych służących zapoznaniu mieszkańców miasta i gminy z regulacjami dotyczącymi problematyki alkoholowej, w szczególności zasad sprzedaży napojów alkoholowych.

3.5.2. Organizowanie szkoleń dla sprzedawców napojów alkoholowych.

3.5.3. Wydawanie opinii w sprawie wydania i cofania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

3.5.4. Podejmowanie działań kontrolnych w stosunku do podmiotów handlujących alkoholem, w szczególności w kontekście sprzedaży alkoholu nieletnim.

3.5.5. Występowanie do organów ścigania i sądów w sprawach związanych z łamaniem ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

3.6. W zakresie wspierania zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej:

3.6.1. Podejmowanie obowiązkowych działań nałożonych na organy samorządu gminnego Ustawą o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13 czerwca 2003 (Dz.U. Nr 122, poz. 1143) w przypadku utworzenia centrum integracji społecznej przez organizację pożytku publicznego.

4. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Do inicjowania i podejmowania działań służących realizacji zadań zawartych w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz do podejmowania czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego powołana jest Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Rada Miejska ustala zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

4.1. za udział w posiedzeniach całej Komisji ustala się dietę w wysokości $\frac{3}{4}$ diety soltysa biorącego udział w sesji Rady Miejskiej Gryfino,

4.2. za udział w pracach zespołów roboczych Komisji ustala się dietę w wysokości ½ diety sołtysa biorącego udział w sesji Rady Miejskiej Gryfino.

5. Jednostki Realizujące Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Zadania wyszczególnione w Programie wynikające z art.4¹, ust. 1 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi realizowane są przez Urząd Miasta i Gminy w Gryfinie.

6. Oczekiwane korzyści z realizacji Programu

- 6.1. Zmniejszenie nowych przypadków uzależnienia od alkoholu.
- 6.2. Zmniejszenie ilości wypijanego alkoholu przez dzieci i młodzież.
- 6.3. Zmniejszenie śmiertelności i degradacji psychofizycznej osób uzależnionych od alkoholu.
- 6.4. Zmniejszenie wydatków na opiekę zdrowotną.
- 6.5. Zwiększenie efektywności w pracy zawodowej.
- 6.6. Ogólna poprawa kondycji psychofizycznej i moralnej społeczności gminy oraz zwiększenie stabilności i bezpieczeństwa środowiska rodzinnego.
- 6.7. Zmniejszenie wydatków na pomoc społeczną i wymiar sprawiedliwości.
- 6.8. Poprawa zasobów materialnych gospodarstw domowych.
- 6.9. Zmniejszenie ilości uszkodzeń i urazów związanych z wypadkami przy pracy i w domu.
- 6.10. Zwiększenie wiedzy społeczności gminy o problematyce uzależnienia od alkoholu, współuzależnienia, leczenia odwykowego oraz przemocy w rodzinie.
- 6.11. Zmniejszenie ilości i dolegliwości zaburzeń życia rodzinnego, w tym przemocy, zaniedbań z powodu nadużywania alkoholu.
- 6.12. Zmniejszenie udziału nietrzeźwości wśród przyczyn naruszenia prawa i porządku publicznego.
- 6.13. Spadek spożycia alkoholu przez społeczność gminy.

Z uwagi na rozległy zasięg problemów alkoholowych, realne rezultaty może przynieść zaangażowanie się w działania profilaktyczne i naprawcze szerokiego kręgu instytucji, stowarzyszeń, osób fizycznych i innych podmiotów zainteresowanych w osiągnięciu celów Programu.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2005

2. Wprowadzenie

Podstawą prawną działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych jest Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231, zm. Dz.U. z 2001 r. Nr 128, poz. 1401, z 2002 r. Nr 167, poz. 1372; z 2003 r. Nr 80, poz. 719 i Nr 122, poz. 1143; z 2004 r. Nr 29, poz. 257, Nr 99, poz. 1001 i Nr 152, poz. 1597).

W myśl art. 4¹ powyższej ustawy do zadań własnych gmin należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracja społeczna osób uzależnionych od alkoholu. W szczególności zadania te obejmują:

- 1.1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.
- 1.2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.
- 1.3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.
- 1.4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
- 1.5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.
- 1.6. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

2. Cel programu

Podstawowym celem programu jest zapobieganie powstawaniu problemów alkoholowych i tworzeniu nowych patologii społecznych, a także zmniejszenie rozmiarów zjawisk społecznie niepożądanych, które aktualnie występują. Program ma ponadto na celu stwarzanie warunków do prawidłowego rozwoju osobowościowego dzieci i młodzieży w oderwaniu od zjawisk patologicznych.

3. Kierunki działań

W związku z powyższym Rada Miejska w Gryfinie ustala na 2005 rok następujące kierunki działań:

3.1. W zakresie zwiększania dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu:

- 3.1.1. Prowadzenie zajęć terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych oraz zajęć w programie after care (po zakończeniu leczenia).
- 3.1.2. Specjalistyczne szkolenia kadry terapeutycznej, pracowników socjalnych, kuratorów sądowych oraz innych osób zajmujących się pomocą uzależnionym.
- 3.1.3. Współpraca z pielęgniarkami i lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie stosowania w praktyce lekarskiej metod wczesnego rozpoznawania i szybkiej interwencji wobec pacjentów nadużywających alkoholu.
- 3.1.4. Wdrażanie nowoczesnych metod terapeutycznych.
- 3.1.5. Wspieranie działalności środowisk wzajemnej pomocy.
- 3.1.6. Finansowanie przeprowadzania badań przez lekarza biegłego w celu określenia stopnia uzależnienia od alkoholu.
- 3.1.7. Finansowanie przeprowadzania dodatkowych wywiadów środowiskowych w stosunku do osób zgłoszonych do GKRPA w związku z nadużywaniem alkoholu.
- 3.1.8. Udzielanie wsparcia lokalowego instytucjom, organizacjom pozarządowym oraz grupom samopomocowym w realizacji zadań związanych z profilaktyką przeciwalkoholową, zapobieganiem narkomanii i przemocy w rodzinie oraz innym patologiom społecznym.

3.2. W zakresie udzielania rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie:

- 3.2.1. Prowadzenie Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego w tym:
 - a) adaptacja i wyposażenie pomieszczeń na potrzeby nowego Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego oraz wydatki eksploatacyjne,
 - b) prowadzenie konsultacji specjalistycznych (psycholog, prawnik, lekarz, policjant itp.),
 - c) utworzenie stanowiska pracy dla pracownika tzw. „pierwszego kontaktu” w nowym Punkcie Informacyjno-Konsultacyjnym.
 - d) finansowanie wynagrodzenia pełnomocnika burmistrza ds. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

- e) prowadzenie dyżurów telefonicznych oraz telefonicznych konsultacji specjalistycznych.
- f) szkolenie pracowników Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego w zakresie rozpoznawania i przeciwdziałania zjawiskom przemocy w rodzinie oraz innym patologiom społecznym.

3.2.3. Zakup materiałów informacyjnych i edukacyjnych na potrzeby Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego.

3.3. W zakresie prowadzenia profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenia pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych:

3.3.1. Organizowanie, finansowanie i wdrażanie profesjonalnych szkolnych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży oraz ich rodziców.

3.3.2. Inicjowanie i wspieranie różnorodnych form kształcenia w dziedzinie profilaktyki dla pedagogów szkolnych, nauczycieli i wychowawców.

3.3.3. Systematyczne prowadzenie edukacji społeczności lokalnej na tematy związane z profilaktyką problemów alkoholowych oraz organizowanie kampanii edukacyjnych z wykorzystaniem ulotek, broszur i materiałów o tematyce alkoholowej, przeciwnarkotykowej.

3.3.4. Współpraca z jednostkami organizacyjnymi gminy, organizacjami pozarządowymi i innymi instytucjami w celu prowadzenia akcji profilaktycznych mających na celu promocję zdrowia i propagowania trzeźwych obyczajów oraz prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej, w tym:

- a) wspieranie form spędzania wolnego czasu oraz zajęć pozalekcyjnych,
- b) finansowe wspieranie półkolonii letnich i zimowych oraz obozów terapeutycznych dla dzieci i młodzieży z rodzin patologicznych,
- c) organizowanie i finansowanie funkcjonowania świetlic środowiskowych oraz świetlic socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży, w tym finansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy terapeutycznej dla kadry zatrudnionej w tych świetlicach,
- d) doposażanie świetlic w pomoce i sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć oraz podejmowanie w świetlicach niezbędnych prac remontowych mających na celu poprawę warunków prowadzenia zajęć z dziećmi i młodzieżą,
- e) wspieranie finansowe pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży, mających na celu promocję zdrowego stylu życia, a także wzmacnianie czynników chroniących zwłaszcza poprzez ukazywanie autorytetów i rozwijanie zainteresowań, w tym zakup sprzętu sportowego oraz urządzeń rekreacyjnych służących temu celowi,
- f) wspieranie organizacji konkursów i wystaw oraz imprez artystycznych mających na celu propagowanie trzeźwego stylu życia i podejmujących problematykę uzależnień, w tym zakup usług,

materiałów i sprzętu niezbędnego do realizacji tych przedsięwzięć.

3.3.5. Dożywanie dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo- wychowawczych i socjoterapeutycznych.

3.3.6. Organizowanie dożywania dla osób, które ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie zaspokoić podstawowych potrzeb życiowych i są zagrożone patologią społeczną.

3.4. W zakresie wspomagania działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych:

3.4.1. Wspieranie materialne, edukacyjne i lokalowe grup samopomocowych (np. grup AA) oraz organizacji pozarządowych, fundacji i innych instytucji prowadzących statutową działalność służącą rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

3.4.2. Promocja imprez bezalkoholowych organizowanych przez instytucje, stowarzyszenia i osoby fizyczne.

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

3.5.1. Prowadzenie kampanii informacyjnych służących zapoznaniu mieszkańców miasta i gminy z regulacjami dotyczącymi problematyki alkoholowej, w szczególności zasad sprzedaży napojów alkoholowych.

3.5.2. Organizowanie szkoleń dla sprzedawców napojów alkoholowych.

3.5.3. Wydawanie opinii w sprawie wydania i cofania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

3.5.4. Podejmowanie działań kontrolnych w stosunku do podmiotów handlujących alkoholem, w szczególności w kontekście sprzedaży alkoholu nieletnim.

3.5.5. Występowanie do organów ścigania i sądów w sprawach związanych z łamaniem ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

3.6. W zakresie wspierania zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej:

3.6.1. Podejmowanie obowiązkowych działań nałożonych na organy samorządu gminnego Ustawą o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13 czerwca 2003 (Dz.U. Nr 122, poz. 1143) w przypadku utworzenia centrum integracji społecznej przez organizację pożytku publicznego.

4. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Do inicjowania i podejmowania działań służących realizacji zadań zawartych w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz do podejmowania czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego powołana jest Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Rada Miejska ustala zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

4.1. za udział w posiedzeniach całej Komisji ustala się wynagrodzenie w wysokości $\frac{3}{4}$ diety sołtysa biorącego udział w sesji Rady Miejskiej Gryfino,

4.2. za udział w pracach zespołów problemowych Komisji ustala się wynagrodzenie w wysokości $\frac{1}{2}$ diety sołtysa biorącego udział w sesji Rady Miejskiej Gryfino.

5. Jednostki Realizujące Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Zadania wyszczególnione w niniejszym Programie wynikające z art.4¹ Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi realizowane są przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gryfinie.

6. Finansowanie Programu

6.1. Finansowanie realizacji Programu będzie dokonywane z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, wnoszonych przez prowadzących tę sprzedaż przedsiębiorców oraz dodatkowo w miarę możliwości z innych środków własnych Gminy.

6.2. Zadania realizowane w ramach niniejszego Programu mogą być również finansowane z dotacji celowych, a także darowizn, zapisów i innych wpływów od osób prawnych i fizycznych.

7. Oczekiwane korzyści z realizacji Programu

7.1. zmniejszenie nowych przypadków uzależnienia od alkoholu,

7.2. zmniejszenie ilości wypijanego alkoholu przez dzieci i młodzież,

7.3. zmniejszenie śmiertelności i degradacji psychofizycznej osób uzależnionych od alkoholu,

7.4. zmniejszenie wydatków na opiekę zdrowotną,

7.5. zwiększenie efektywności w pracy zawodowej,

7.6. ogólna poprawa kondycji psychofizycznej i moralnej społeczności gminy oraz zwiększenie stabilności i bezpieczeństwa środowiska rodzinnego,

7.7. zmniejszenie wydatków na pomoc społeczną i wymiar sprawiedliwości,

7.8. poprawa zasobów materialnych gospodarstw domowych,

7.9. zmniejszenie ilości uszkodzeń i urazów związanych z wypadkami przy pracy i w domu,

7.10. zwiększenie wiedzy społeczności gminy o problematyce uzależnienia od alkoholu, współuzależnienia, leczenia odwykowego oraz przemocy w rodzinie,

7.11. zmniejszenie ilości i dolegliwości zaburzeń życia rodzinnego, w tym przemocy, zaniedbań z powodu nadużywania alkoholu,

7.12. zmniejszenie udziału nietrzeźwości wśród przyczyn naruszenia prawa i porządku publicznego,

7.13. spadek spożycia alkoholu przez społeczność gminy.

Z uwagi na rozległy zasięg problemów alkoholowych, realne rezultaty może przynieść zaangażowanie się w działania profilaktyczne i naprawcze szerokiego kręgu instytucji, stowarzyszeń, osób fizycznych i innych podmiotów zainteresowanych w osiągnięciu celów Programu.

Gryfino, 28 października 2004 r.