

UCHWAŁA NR VI/29/15
RADY MIEJSKIEJ W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM

z dnia 26 lutego 2015 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
na rok 2015**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 poz. 594, poz. 645 i poz. 1318) oraz art. 4¹ ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2012 r. poz. 1356 i poz. 1563 oraz z 2013 poz. 1563) **Rada Miejska w Konstantynowie Łódzkim uchwala, co następuje:**

§ 1. Przyjmuje Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2015 stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza Burmistrzowi Konstantynowa Łódzkiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego Konstantynowa Łódzkiego.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Konstantynowie
Łódzkim

Andrzej Owczarek

Załącznik do Uchwały Nr VI/29/15
Rady Miejskiej w Konstantynowie Łódzkim
z dnia 26 lutego 2015 r.

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
NA ROK 2015
KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI**

Konstantynów Łódzki 2015 rok

SPIS TREŚCI

1. Wstęp.
2. Diagnoza wzorów konsumpcji oraz szkód związanych z używaniem alkoholu.
 - 2.1. Wzory konsumpcji alkoholu w województwie łódzkim - porównanie z danymi krajowymi.
 - 2.2. Używanie alkoholu przez dzieci i młodzież.
 - 2.3. Szkody zdrowotne osób uzależnionych.
 - 2.4. Zaburzenia życia rodzinnego związane z alkoholem, w tym zjawisko przemocy w rodzinie.
 - 2.5. Limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Konstancynie Łódzkim.
3. Dostępność leczenia dla osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin z terenu Konstancyna Łódzkiego.
4. Problemy i cele strategiczne Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2015 rok .
5. Monitoring i ewaluacja.
6. Zasady wynagrodzenia członków GKRPA.
7. Zasady finansowania programu.

WSTĘP

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Konstantynowie Łódzkim na rok 2015 określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizacji szkód społecznych wynikających z nadużywania alkoholu. W tym obszarze działań Gmina Konstantynów Łódzki należy do Ogólnopolskiej Sieci Gmin Wiodących.

Podstawę prawną rozwiązywania problemów alkoholowych stanowi ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 roku (Dz. U. z 2012 r. poz. 1356 z późn. zm.). Ustawa określa najważniejsze kategorie zadań, które w ramach gminnego programu powinny realizować samorządy oraz wskazuje źródło finansowania tych zadań.

Program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2015 rok jest kontynuacją zadań realizowanych w 2014 roku i w latach poprzednich. Zadania ujęte w programie są inicjowane przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, powoływaną przez Burmistrza Konstantynowa Łódzkiego w drodze zarządzenia.

2. Diagnoza wzorów konsumpcji oraz szkód związanych z używaniem alkoholu.

2.1. Wzory konsumpcji alkoholu w województwie łódzkim - porównanie z danymi krajowymi.

W województwie łódzkim z przeprowadzonych dla Regionalnego Centrum Polityki Społecznej badań wynika, że – przynajmniej raz w ciągu ostatniego roku – alkohol piło 91% mieszkańców województwa łódzkiego, podczas gdy dla ogółu Polaków odsetek ten wynosi 84%. Zgodnie z testem CAGE problem alkoholowy ma ok. 7% mieszkańców województwa łódzkiego.

W województwie łódzkim mężczyźni piją prawie pięć razy więcej alkoholu niż kobiety, w Polsce różnica ta jest trzykrotna, najwięcej piją osoby z małych miast (do 50 tysięcy mieszkańców), bezrobotni w wieku do 65 lat, gorzej wykształceni. Więcej osób nadmiernie pijących w województwie łódzkim znajdziemy wśród najmłodszych mężczyzn (29% wobec 23% w populacji ogólnopolskiej), mężczyzn będących uczniami i studentami (15% wobec 12% w populacji ogólnopolskiej), mężczyzn z miast posiadających do 50 tys. mieszkańców (30% wobec 19% w populacji ogólnopolskiej) oraz mężczyzn z gospodarstw domowych z dochodem pomiędzy 1001 zł. a 1500 zł. (27% wobec 19% w populacji ogólnopolskiej).

Pomimo tego, że ilość wypitego rocznie alkoholu, jest wyższa dla mężczyzn niż dla kobiet, zarówno w województwie łódzkim, jak i w całej Polsce, właśnie kobiety najczęściej kwalifikują się do grupy ryzyka. Odsetek nadmiernie pijących mężczyzn z województwa łódzkiego jest prawie dziewięć razy wyższy niż odsetek nadmiernie pijących kobiet. Do grupy ryzyka stosunkowo najczęściej należą: osoby młodsze (w wieku do 39 lat), posiadające wykształcenie zawodowe oraz bezrobotni.

Łódzka struktura spożycia alkoholu nie bardzo różni się od ogólnopolskiej. W obu przeważa wódka, przy czym w łódzkiej jej udział jest nieco większy (53%) niż w ogólnopolskiej (47%), a najmniejszy udział w spożywanych napojach alkoholowych stanowi wino (w łódzkim jest on nieznacznie niższy (7%) niż w Polsce (9%)).

Nielegalnie kupujący alkohol mieszkańcy województwa łódzkiego nabywają go w podobnych ilościach co ogół badanych w próbie ogólnopolskiej. Mieszkaniec województwa łódzkiego, który kupuje nielegalnie alkohol, zazwyczaj jednorazowo dokonuje zakupu jednej lub dwóch butelek nielegalnego alkoholu. W przypadku piwa mieszkańcy województwa łódzkiego kupujący nielegalnie alkohol kupowali albo jedną butelkę tego napoju (51%), albo trzy lub więcej butelek tego napoju (49%). Jedną lub dwie butelki wódki kupiło 94% mieszkańców korzystających z nielegalnego rynku (w populacji ogólnopolskiej – 93%). Wszyscy mieszkańcy województwa kupujący nielegalnie wino kupili jednorazowo jedną lub dwie butelki (w populacji ogólnopolskiej również 100% respondentów kupiło jedną lub dwie butelki). Zarówno wśród mieszkańców województwa łódzkiego, jak i wśród ogółu Polaków – częściej nielegalny alkohol kupowali mężczyźni 8% (w populacji ogólnopolskiej – 13%) niż kobiety 2% (w populacji ogólnopolskiej – 5%). Najczęściej nielegalny alkohol kupują mieszkańcy województwa łódzkiego mający pomiędzy 40 a 49 lat (6%).

Co dziesiątemu mieszkańcowi województwa łódzkiego, zdarzyło się spożywać alkohol w miejscu pracy przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy (9,8%). Dla porównania w populacji ogólnopolskiej 8% pracujących spożywało alkohol w miejscu pracy. Częściej w miejscu pracy pili mężczyźni (15%, w populacji ogólnopolskiej – 11%) niż kobiety (4% w woj. łódzkim, 6% w populacji ogólnopolskiej). Wśród mężczyzn do picia w miejscu pracy najczęściej przyznawali się mężczyźni z przedziału wiekowego 30-39 lat (29%), wśród kobiet natomiast 40-49-latki (12%).

Poza dostępnością ekonomiczną ważnym czynnikiem wpływającym na wysokość spożycia alkoholu jest większa liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych, czyli większa fizyczna możliwość jego nabycia.

2.2. Używanie alkoholu przez dzieci i młodzież.

Spożywanie alkoholu jest najbardziej rozpowszechnionym zachowaniem ryzykownym wśród nastolatków (badania ESPAD) w ramach Europejskiego Programu Badań Ankiety w szkołach. Picie alkoholu przez młodzież jest uznawane jako trzeci najważniejszy problem społeczny po bezrobociu i spadku stopy życiowej.

Z badań ESPAD przeprowadzonych w 2011 roku wynika, że wśród młodzieży obserwuje się stabilizację, jeśli chodzi o spożycie alkoholu. Młodzież w zdecydowanej większości sięga po napoje alkoholowe przed pełnoletnością. Smak alkoholu zna 87,3 % gimnazjalistów z klas trzecich oraz 95,2 % uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych.

Analizując na przestrzeni poszczególnych edycji badań, wskaźnik picia w czasie ostatnich 12 miesięcy w grupie młodzieży młodszej można zaobserwować trend wzrostowy w latach 1995-2003, następnie spadek w 2007 roku i stabilizację w 2011 roku. Wśród młodzieży starszej po wzroście odsetka konsumentów w 1999 roku odnotowano stabilizację.

Niemal 2/3 uczennic z trzecich klas gimnazjum przyznało, iż piło już wódkę (65,7%). Odsetek chłopców mających za sobą takie doświadczenia był wyższy i wynosił 74,8%.

W okresie ostatnich 30 dni przed badaniem kontakt z alkoholem miało ponad 64% chłopców i 62,5% dziewcząt z gimnazjum. W starszej grupie badanych takie doświadczenia ma za sobą 85,2% chłopców i niemal tyle samo dziewcząt (85,4%).

Najpopularniejszym napojem alkoholowym wśród młodzieży okazało się piwo. W ciągu ostatniego miesiąca piła je ponad połowa badanych gimnazjalistów i ponad 3/4 uczniów klas drugich szkół ponadgimnazjalnych. Kolejnym bardzo popularnym napojem okazała się wódka. Pił ją podczas ostatniej okazji co trzeci 15/16-latek (36,9%) i co drugi uczeń ze starszej grupy wiekowej (56,2%). Spora część osób, które piły wódkę podczas ostatniej okazji, wypijała ponad 6 kieliszków tego napoju, a więc taką ilość, która prowadziła do stanu upicia się.

Picie znacznych ilości alkoholu w weekendy (5 lub więcej drinków) jest w opinii badanej młodzieży mniej ryzykowne niż codzienne picie 4-5 drinków. Wśród uczniów wino swoją popularnością niewiele ustępuje wódce. Do picia tego trunku podczas ostatniej okazji przyznaje się 30,2% gimnazjalistów i 31,4% uczniów szkół ponadgimnazjalnych.

Przeprowadzone badania wskazują wyraźnie, że istnieje grupa młodych ludzi, którzy po raz pierwszy upili się będąc jeszcze uczniami szkoły podstawowej, a znacząca część badanych takie doświadczenie odnotowała na początku nauki w gimnazjum. To kolejny ważny sygnał pokazujący, że działania profilaktyczne, których celem jest m.in. opóźnienie momentu inicjacji alkoholowej powinny być prowadzone jeszcze w szkole podstawowej, najpóźniej w czwartej, piątej klasie.

Niepokoje napawa fakt, iż część badanej młodzieży nie dostrzega, jednoznacznej dezaprobaty rodziców dotyczącej np. upijania się przez nich albo nie wie, jak rodzice zareagowaliby na fakt upicia się. Wypowiedzi badanych wskazują, że nie napotykają oni także na trudności w zdobyciu alkoholu, co więcej, bez większych kłopotów sami go kupują zarówno w sklepie jak i lokalu gastronomicznym.

Dane te pokazują, że zakaz sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim w praktyce nie jest przestrzegany. Do rozpowszechniania picia alkoholu wśród młodzieży przyczynia się z pewnością łatwa dostępność.

Badania przeprowadzone w okresie kwiecień-czerwiec 2014 roku przez Stowarzyszenie Producentów i Dziennikarzy Radiowych „Młodzi i substancje psychoaktywne”, w ramach kampanii „Zachowaj Trzeźwy Umysł”, ukazują ogólnopolskie spojrzenie na problem picia alkoholu przez nieletnich.

Ankiety przeprowadzono drogą elektroniczną w szkołach podstawowych wśród uczniów klas V oraz II klas gimnazjum w Konstantynowie Łódzkim.

Z analizy przeprowadzonej ankiety wynika, że:

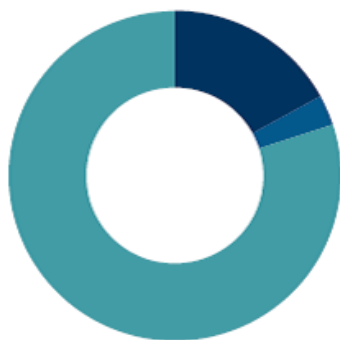
- uczniowie najczęściej sięgają po alkohol w okresie przejściowym – między szkołą podstawową a gimnazjum,
- bardzo często sami rodzice częstują dzieci alkoholem, dając tym samym przyzwolenie na spożywanie tej substancji psychoaktywnej,
- ankietowani z większą łatwością wskazują na rówieśników, którzy sięgają po środki psychoaktywne, a im samym trudniej jest przyznać się do tego zjawiska,
- sprzyjającymi okolicznościami spożywania alkoholu jest jego łatwa dostępność.

Priorytetowym działaniem zapobiegającym sięganiu po środki psychoaktywne jest wzmożone edukowanie nieletnich w formie wykładów, spotkań z młodzieżą, kampanii społecznych, realizacji programów profilaktycznych itp.

Oto przykłady odpowiedzi na wybrane pytania wśród ankietowanych uczniów szkół podstawowych:

Ile miałeś/miałaś lat, kiedy zdarzyło Ci się PO RAZ PIERWSZY w życiu spróbować alkoholu?

Wielkość próby: chłopcy=36 dziewczęta=36



CHŁOPCY

17% 8-10

3% 11-12

80% nigdy nie próbowałem/próbowałam

64% nigdy nie próbowałem/próbowałam

DZIEWCZĘTA

8% 7 lub mniej

11% 11-12

17% nie pamięć



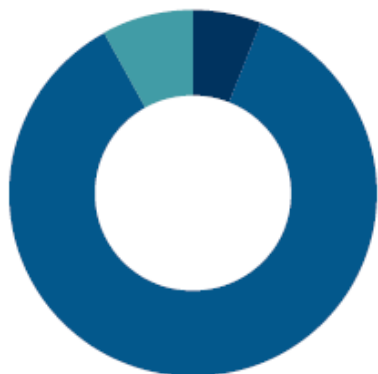
Spośród przebadanych uczniów z terenu Konstanczyna Łódzkiego 80% chłopców i 64% dziewcząt jeszcze nigdy nie próbowało alkoholu.

Z zebranych, w drodze ogólnopolskich badań socjologicznych, danych statystycznych wynika, że uczniowie szkół podstawowych częściej sięgali po alkohol niż po papierosa. Można to dostrzec zarówno wśród chłopców jak i dziewczynek. Warto zwrócić uwagę, że po alkohol sięgają częściej chłopcy niż dziewczęta. Gdyby połączyć kategorie odpowiedzi wskazujące na jakiegokolwiek sięgnięcie po alkohol wskaźnik odpowiedzi twierdzących dla ogółu chłopców wynosiłby (33%), natomiast dla dziewcząt (23%). Według deklaracji, wśród badanych w wieku 7 lat i mniej, częściej sięgali po alkohol chłopcy (9%) niż dziewczęta (6%). W wieku 8-10 lat po alkohol sięgnęło 9% chłopców i 5% dziewcząt, podobnie jak w wieku 11-12 lat (chłopcy – 8%, dziewczęta – 6%). Spośród badanych co czternasty chłopiec (7%) i co szesnasta dziewczynka (6%) nie jest w stanie podać wieku, w którym po raz pierwszy zdarzyło im się spróbować alkoholu. Odpowiedzi na pytanie: *Ile miałeś/miałaś lat, kiedy zdarzyło Ci się po raz pierwszy w życiu spróbować alkoholu* dla

respondentów z naszej gminy przedstawiają się następująco: 7 lub mniej lat – 0% chłopcy, 8% dziewczęta, 8-10 lat – 17% chłopcy, 0% dziewczęta, 11-12 lat – 3% chłopcy, 11% dziewczęta.

Czy zdarzyło Ci się pić alkohol w ciągu OSTATNICH 30 DNI?

Wielkość próby: chłopcy=36 dziewczęta=36



CHŁOPCY

6% tak
86% nie 86% nie
8% nie pamiętam



DZIEWCZYNKI

11% tak
3% nie pamiętam

Wśród uczniów szkół podstawowych z terenu całej Polski problem spożywania alkoholu wydaje się być znikomy, chociaż niepokojące jest, że 7% chłopców i 5% dziewcząt przyznało się do spożycia alkoholu w okresie co najmniej 30 dni przed badaniem. W skali naszego miasta odsetek ten wynosi dla chłopców 6% natomiast dla dziewcząt 11%.

Czy alkohol, który znajduje się w piwie, winie i wódce jest taki sam (to ten sam związek chemiczny)?

Wielkość próby: chłopcy=36 dziewczęta=36



CHŁOPCY

38% tak
31% nie 41% nie
31% nie wiem



DZIEWCZYNKI

31% tak
28% nie wiem

Odnosząc się jednak do danych empirycznych zebranych z terenu Konstantynowa Łódzkiego należy stwierdzić, że poprawną wiedzą wykazało się **38%** chłopców i **31%** dziewcząt. Warto jednak podkreślić, że **31%** chłopców i **41%** dziewcząt jest przekonanych, że alkohol znajdujący się w piwie, winie, wódce nie jest taki sam.

Kolejnym zagadnieniem podjętym w socjologicznym badaniu empirycznym realizowanym w ramach programu „Zachowaj Trzeźwy Umysł” są opinie uczniów szkół podstawowych na temat szkodliwości alkoholu i jego spożywania.

W skali ogólnopolskiej wskaźnik odpowiedzi poprawnych, wskazujących na ten sam związek, kształtował się następująco: chłopcy – **33%**, dziewczęta – **29%**. Można zatem powiedzieć, że niewiele mniej niż co trzeci badany wykazuje się poprawną wiedzą w tym zakresie.

Oto przykłady odpowiedzi na wybrane pytania ankietowanych gimnazjalistów:

Ile miałeś/miałaś lat, kiedy zdarzyło Ci się **PO RAZ PIERWSZY** w życiu spróbować

Wielkość próby: chłopcy=19 dziewczęta=27



CHŁOPCY

11% 11 lub mniej

16% 12-13

26% 14

16% nie pamiętam

31% nigdy nie próbowałem/próbowałam



DZIEWCZĘTA

15% 11 lub mniej

26% 12-13

7% 14

22% nie pamiętam

30% nie próbowałem/ próbowałam

Rozpatrując wskazania gimnazjalistów z terenu naszego miasta należy stwierdzić, że **11%** chłopców i **15%** dziewcząt swój pierwszy alkohol spożyło w wieku 11 lat lub mniej, **16%** chłopców i **26%** dziewcząt w wieku 12-13 lat, a **26%** chłopców i **7%** dziewcząt w wieku 14 lat. Spośród przebadanych gimnazjalistów **31%** chłopców i **30%** dziewcząt jeszcze nigdy nie próbowało alkoholu.

Odnosząc się do ogólnopolskich badań wśród gimnazjalistów można stwierdzić, że tylko **37%** chłopców, podobnie jak dziewcząt (**38%**) zadeklarowało całkowitą abstynencję od alkoholu. Można zatem przyjąć, że zjawisko spożywania alkoholu w środowisku gimnazjalistów jest zjawiskiem dosyć powszechnym. Poza tym chłopcy częściej niż dziewczęta sięgnęli po alkohol jeszcze w okresie szkoły podstawowej (odpowiednio **11 lub mniej** : **18%**, **12%**).

Czy piłeś/piłaś alkohol w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

Wielkość próby: chłopcy=19 dziewczęta=27



CHŁOPCY

47% tak

53% nie



DZIEWCZYNKI

63% tak

37% nie

Czy piłeś/piłeś alkohol w ciągu ostatnich 30 dni?

Wielkość próby: chłopcy=19 dziewczęta=27



CHŁOPCY

32% tak

68% nie



DZIEWCZYNKI

33% tak

W skali naszej gminy odsetek sporadycznie spożywających alkohol chłopców wynosi **47%** natomiast dziewcząt **63%**. Z kolei **32%** chłopców i **33%** dziewcząt piło alkohol w ciągu ostatnich 30 dni.

W skali ogólnopolskiej badani w zdecydowanej większości wyrazili stanowisko, że w ciągu ostatniego roku nie zdarzyło im się wypić alkoholu (chłopcy – **59%**, dziewczęta – **57%**). Do częstego spożywania przyznaje się co czwarty gimnazjalista (chłopcy - **25%**, dziewczęta - **24%**).

Jak zdobyłeś/zdobyłaś Twój pierwszy alkohol?

Wielkość próby: chłopcy=19 dziewczęta=27



CHŁOPCY

37% poczęstowali mnie koledzy/koleżanki

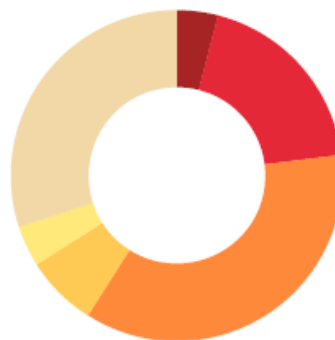
26% poczęstowali mnie rodzice koledzy/koleżanki

5% poczęstowali mnie inni dorośli

32% nigdy nie próbowałem/próbowałam alkoholu

31% nigdy nie próbowałem/próbowałam

4% podkradłem/podkradłam dorosłym



DZIEWCZĘTA

4% kupiłem/ kupiłam sam/sama

19% poczęstowaliśmy

36% poczęstowali mnie rodzice

7% poczęstowali mnie inni dorośli

Jeżeli chodzi o uczniów z terenu Konstaktynowa Łódzkiego należy stwierdzić, że **26%** chłopców i **36%** dziewcząt pierwszym alkoholem zostało poczęstowanych przez rodziców, **37%** chłopców i **19%** dziewcząt przez kolegów lub koleżanki, a **5%** chłopców i **7%** dziewcząt przez innych dorosłych. Spośród badanych z terenu naszego miasta **0%** chłopców i **4%** dziewcząt podkradło alkohol dorosłym, a **0%** chłopców i **4%** dziewcząt kupiło alkohol samemu.

Biorąc pod uwagę wskazania uczniów szkół gimnazjalnych warto podkreślić, że trzy piąte z nich ma już za sobą inicjację alkoholową, która najczęściej była związana z poczęstunkiem przez kolegów lub koleżanki (chłopcy – **21%**, dziewczęta – **24%**), jak również rodziców (chłopcy – **17%**, dziewczęta – **18%**) oraz poczęstunkiem innych dorosłych (chłopcy - **9%**, dziewczęta – **10%**).

Dla adresowania działań profilaktycznych na poziomie uniwersalnym pomocne mogą być dane dotyczące skupisk uczniów z rodzin będących w trudnej sytuacji materialnej, którzy korzystają z pomocy w formie dofinansowania obiadów i zakupu podręczników.

Poniżej opracowanie na podstawie informacji uzyskanej ze szkół stan na dzień 31 grudnia 2014 roku.

Poziom edukacji - typ szkoły		Ogółem uczniów w szkole	Liczba uczniów korzystających z obiadów		Liczba uczniów korzystających z dofinansowania zakupu podręczników
			dofinansowane	refundowane	
Szkoła Podstawowa	kl. 0 – III	585	274	51	40
	kl. IV- VI	408	267	65	46
	RAZEM SP	993	541	116	86
	Gimnazjum	399	0	14	3
	LO	103	–	–	3
	ZSS	73	16	0	60
Razem wszystkie szkoły		1568	557	130	152

Poniższa tabela obrazuje zjawiska, które wskazują na podwyższone ryzyko określonych grup uczniów na różnych poziomach edukacji. Zebrane dane pochodzą z informacji

przygotowanych przez szkolnych pedagogów i psychologów.

STAN na dzień 31 grudzień 2014 roku	Szkoły Podstawowe			Gimnazjum	LO	Zespół Szkół Specjalnych
	0 - III	IV - VI	RAZEM			
Liczba uczniów pozostających pod opieką kuratora sądowego	0	0	0	6	1	11
Liczba uczniów z rodzin objętych opieką kuratora sądowego	4	11	15	6	1	3
Liczba uczniów z rodzin korzystających z pomocy MOPS	9	82	91	0	6	24
Liczba uczniów zagrożonych eurosieroctwem	0	0	0	0	4	1
Liczba uczniów z rodzin z problemem uzależnienia (alkohol, narkotyki) i przemocy	4	16	20	24	7	6

Źródło: szkoły

Z informacji uzyskanych z Gimnazjum wynika, że 3 uczniów posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego w klasach ogólnodostępnych.

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.

Większość młodzieży jest dobrze zorientowana w zakresie ryzyka szkód zdrowotnych i społecznych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych.

W całym regionie europejskim co czwarty zgon w grupie wiekowej 15-29 lat spowodowany jest nadużywaniem alkoholu. Z używaniem alkoholu przez młodzież wiąże się między innymi obniżenie wieku inicjacji seksualnej, niechciane ciążę i ryzyko zagrożenia wirusem HIV.

W związku z powyższym zintensyfikowanie działań profilaktycznych powinno stanowić bezwzględny priorytet.

2.3. Szkody zdrowotne osób uzależnionych.

Populacja osób, u których występują różne kategorie problemów uzależnień wygląda następująco:

	Polska 38,6 mln	Województwo łódzkie	Konstantynów Łódzki Liczba mieszkańców: 17 411 (stan na 31.12.2014 r.)
Osoby uzależnione od alkoholu (ok. 2%-3% populacji)	700 – 900 tys.	50 tys.	ok. 348 – 522 osób
Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika: współmałżonkowie, rodzice (ok. 4% populacji)	ok. 1,5 mln	100 tys.	ok. 696 osób
Dzieci wychowujące się	ok. 1,5 –	100 tys.	ok. 696 osób

w rodzinach alkoholików (ok.4 % populacji)	2 mln		
Osoby pijące ryzykownie i szkodliwie (5-7% populacji)	2,5 – 4 mln	150 tys.	ok. 871 -1219 osób
Ofiary przemocy domowej w rodzinach z problemem alkoholowym (2/3 dorosłych i 2/3 dzieci z tych rodzin)	razem ok. 2 mln dorosłych i dzieci	50 tys.	razem ok. 930 osób

Uzależnienie jest zaburzeniem bio–psycho–społecznym. Przyczynia się do rozwoju szeregu poważnych chorób (są to między innymi zapalenie wątroby, alkoholowe zespoły psychoorganiczne, zapalenie trzustki, przewlekłe psychozy alkoholowe, zespół Wernicka–Korsakowa, czy polineuropatia obwodowa) oraz powoduje dezorganizację życia społecznego osób uzależnionych i ich rodzin. Istnieje wysoka zależność pomiędzy uzależnieniem od alkoholu a bezrobociem, niższym statusem socjoekonomicznym, niskim poziomem wykształcenia, wypadkami i przemocą interpersonalną. Ryzyko zgonu alkoholików oszacowane w badaniach Instytutu Psychiatrii i Neurologii jest 4,8 razy wyższe niż przeciętne w populacji generalnej.

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.

Nadużywanie alkoholu związane jest nieodłącznie z szeregiem wymiernych i niewymiernych kosztów społecznych i ekonomicznych, jakie z tego tytułu ponosi budżet państwa- szacowanych na 1,3% Produktu Krajowego brutto (w roku 2009 wynosiło 17,4 mld. zł.) Na kwotę tę składają się między innymi: opieka zdrowotna, leczenie i prewencja, przestępczość, wypadki drogowe, nieobecność w pracy, obniżona wydajność, bezrobocie, przedwczesna umieralność, rozpad i dysfunkcja rodziny.

W 2007 r. (ostatnie dostępne dane) wskaźnik rozpowszechnienia zaburzeń psychicznych spowodowanych używaniem alkoholu leczonych w placówkach ambulatoryjnych w Polsce wzrósł w porównaniu z rokiem 2006 o 8 %.

Wskaźnik hospitalizacji spowodowanych zaburzeniami alkoholowymi (łącznie z psychozami) był wyższy o 5 % w 2007 r. niż w roku poprzednim.

W grupie osób leczonych z powodu zaburzeń związanych z używaniem alkoholu dominują mężczyźni. Łącznie kobiety stanowią ok. 1/5 pacjentów leczonych w systemie opieki psychiatrycznej z powodu zaburzeń poalkoholowych. Największą grupą wiekową pacjentów są osoby w wieku 30-64 lat. Liczba pacjentów do 18 roku życia z rozpoznaniem zaburzeń wynikających z używania alkoholu zwiększyła się w 2007 roku w porównaniu z rokiem poprzednim o blisko 40 %.

Od kilku lat następuje nieustanny wzrost liczby pacjentów z rozpoznaniem zaburzeń związanych z używaniem alkoholu we wszystkich typach zakładów lecznictwa odwykowego, przy czym najmniejszą dynamikę można zaobserwować w lecznictwie ambulatoryjnym.

2.4. Zaburzenia życia rodzinnego związane z alkoholem, w tym zjawisko przemocy w rodzinie.

W rodzinach z problemem alkoholowym, tj. w takich, w których co najmniej jedna osoba pije w sposób szkodliwy dla niej i dla członków tej rodziny, żyje 3–4 mln osób, w tym 1,5–2 mln dzieci, 2,5 mln osób nadużywających alkoholu oraz 700-900 tys. osób uzależnionych.

Przyjmując szacunkowo, że szkody współmałżonków i dorosłych bliskich to 17 % populacji, to w gminie Konstantynów Łódzki jest około 3 tys. takich osób.

Konsekwencją życia z partnerem nadużywającym alkoholu może być współzależnienie. Jest to zespół nieprawidłowego przystosowania się do sytuacji problemowej.

Szkody wynikające z życia w rodzinach z problemem alkoholowym ponoszą przede wszystkim dzieci. Wśród najważniejszych konsekwencji wyróżnia się szkody: fizyczne, psychosomatyczne, psychologiczne, emocjonalne, psychospołeczne.

Członkowie najbliższego otoczenia osoby uzależnionej żyją w stanie chronicznego stresu, co staje się przyczyną wystąpienia u nich stałych zaburzeń związanych z przystosowaniem, określanym mianem współzależnienia. Różne formy agresywnych i represyjnych zachowań rodziców, zaniechanie obowiązków opiekuńczych i potrzeb dziecka, wywierają destrukcyjny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne dzieci oraz na proces ich rozwoju. Podstawowym źródłem zagrożenia dla dziecka jest stan chronicznego napięcia i stresu. Trwanie w ciągłej niepewności, nieprzewidywalność wydarzeń wywołuje u dziecka poczucie braku stabilności, porządku życiowego, a co za tym idzie, brak kontroli nad własnym życiem. Dzieci te stanowią grupę podwyższonego ryzyka pod względem prawdopodobieństwa uzależnienia od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.

W planowaniu pomocy dziecku należy dążyć do zintegrowania działań różnych instytucji. Podjęcie skoordynowanych przedsięwzięć wobec całej rodziny z problemem alkoholowym w sposób zdecydowany zwiększa efektywność pomocy.

Życie rodziny z problemem alkoholowym jest związane zazwyczaj z niższym statusem socjoekonomicznym, chronicznym stresem, ograniczonymi możliwościami zdobywania wykształcenia i kariery zawodowej. Dodatkowo członkowie rodzin z problemem alkoholowym są grupą ryzyka, która jest szczególnie narażona na przemoc.

Jak wynika z danych zamieszczonych w Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Konstancynie Łódzkiej na lata 2014-2020 do problemów, które najczęściej dotyczą mieszkańców gminy, respondenci zaliczyli bezrobocie (25,5%), alkoholizm (14,5%), ubóstwo (12,7%) i dysfunkcyjność rodzin (11,8%). Uwagę zwrócili również m.in. na problemy związane ze starzeniem się (10,9%), złe warunki mieszkaniowe (8,2%). Wskazano też m.in. problemy wynikające z niepełnosprawności (5,5%) oraz długotrwała lub ciężka choroba (2,7%). Zdarzenie losowe i przemoc w rodzinie wskazało po 1,8% ankietowanych.

W 2014 roku do Konstancynowskim Centrum Pomocy Rodzinie zgłosiło się 13 kobiet doświadczających przemocy w rodzinie, którym psycholog udzielił 45 porad. Osoby te mogły też korzystać z porad prawnych.

Oszacowaniu skali przemocy w rodzinie służą także dane dotyczące realizacji procedury „Niebieskie Karty”. Gminny Zespół Interdyscyplinarny na Rzecz Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie wypełnił 30 Niebieskich Kart, wśród których w 87 (18 dzieci, 33 kobiety i 31 mężczyzn) przypadkach występowanie przemocy powiązane jest z nadużywaniem alkoholu (źródło: MOPS). Zespół ten w 2014 roku spotykał się na posiedzeniach plenarnych 6 razy. Ponadto pracował w grupach roboczych rozpatrując sprawy przemocy w konkretnych rodzinach 81 razy.

Należy pamiętać, że przemoc domowa wiąże się z lękiem ofiar i świadków przed ujawnieniem takich przypadków. W związku z powyższym posiadane dane mogą nie w pełni odzwierciedlać rzeczywistą skalę zjawiska przemocy w rodzinie.

Poniżej przedstawiono pomoc społeczną udzieloną osobom i rodzinom z problemem alkoholowym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej. W 2014 roku w Konstancynie Łódzkiej z pomocy społecznej, ze względu na trudną sytuację życiową spowodowaną uzależnieniem od alkoholu lub innymi problemami związanymi z alkoholem, uzyskało 18 rodzin tj. o 4 rodziny mniej niż w 2013 r.

2012 r.	2013 r.	2014 r.
19 rodzin	22 rodziny	18 rodzin

W 2014 roku na 441 rodzin (tj. 911 osób w rodzinach), którym udzielono pomocy materialnej, przypada 18 rodzin (tj. 23 osoby w rodzinach) z problemem alkoholowym, co stanowi 4,1 %. Otrzymywały one między innymi zasiłki celowe, okresowe, a dzieci miały refundowane obiady w szkołach. W odniesieniu do danych dotyczących wzrostu spożycia alkoholu należy stwierdzić, że do systemu pomocy społecznej trafiają osoby, które potrzebują wsparcia socjalnego, w tym pomocy finansowej. Tymczasem w ostatnim okresie zaobserwowano np. wzrost spożycia alkoholu przez kobiety, które są dobrze sytuowane i ze świadczeń pomocy społecznej korzystać nie będą.

Zmalała liczba osób bezdomnych z problemem alkoholowym, którym udzielono schronienia w Schronisku dla Bezdomnych.

Rok	2013 r.	2014 r.
Ogółem	27	21
w tym: kobiet	6	5
mężczyzn	21	16

Statystyki Komisariatu Policji w Konstantynowie Łódzkim pokazują, iż w 2014 roku zwiększyła się ze 109 do 195 liczba osób nietrzeźwych odwiezionych do policyjnych pomieszczeń. W roku 2014 w porównaniu z rokiem 2013 zwiększyła się liczba ujawnionych kierujących pojazdami pod wpływem alkoholu o 21 osób oraz zwiększyła się liczba nietrzeźwych kierowców, którym zatrzymano prawo jazdy.

Z poniższych danych wynika także, iż w 2014 roku nietrzeźwi użytkownicy dróg uczestniczyli w 5 wypadkach drogowych.

Szczegóły obrazuje poniższa tabela:

Z danych Policji wynika, że:	2012 r.	2013 r.	2014 r.
Zakłócenia porządku publicznego przez nietrzeźwych	48	109	263
Interwencje domowe w sprawach związanych z nadużywaniem alkoholu	206	147	198
Liczba osób odwiezionych do wytrzeźwienia do Policyjnej Izby Zatrzymań lub do miejsca zamieszkania	94	109 w tym nieletnich -1	195
Ilość osób kierujących pojazdami po spożyciu alkoholu (do 0,5 promila - wykroczenia)	31	13	34
Liczba nietrzeźwych kierujących (powyżej 0,5 promila – przestępstwa)	69	37	43
Liczba nietrzeźwych kierowców, którym zatrzymano prawo jazdy	59	20	30
Liczba wypadków i wykroczeń drogowych spowodowanych pod wpływem alkoholu	5	50	5
Liczba przestępczości związana z alkoholem	69	2 sprzedaż nieletnim	2

W 2014 roku do Sądu Rejonowego w Pabianicach II Wydział Karny wpłynęło 29 spraw o wykroczenia z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Ponadto wpłynęły 3 sprawy o przestępstwa o charakterze nietrzeźwości publicznej, wszystkie zakończyły się wyrokiem skazującym. Dla porównania w 2013 roku wpłynęło 19 spraw o wykroczenia z ustawy

o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, zaś rozstrzygnięto wyrokiem 16 spraw (we wszystkich sprawach wydano wyrok skazujący).

Statystyki Straży Miejskiej pokazuje poniższa tabela:

Rok	2012 r.	2013 r.	2014 r.
Liczba osób odwiezionych do Policijnej Izby Zatrzymań lub do miejsca zamieszkania	46	17	42
Zakłócenia porządku publicznego przez nietrzeźwych	10	37	5

Źródło: statystyki SM

Z powyższych danych wynika, że ponad dwukrotnie wzrosła liczba osób będących pod wpływem alkoholu odwiezionych do miejsca zamieszkania lub do Policijnej Izby Zatrzymań, natomiast siedmiokrotnie zmalała liczba zakłóceń porządku publicznego przez te osoby.

W poniższej tabeli przedstawiono naruszanie prawa związane z obrotem napojami alkoholowymi

Rok	2012 r.	2013 r.	2014 r.
Liczba wszczętych i prowadzonych postępowań w związku z nielegalną produkcją i obrotem alkoholem bez znaków akcyzy	0	3	2

Źródło: statystyki Policji

W 2014 roku skierowano jeden wniosek do Sądu w związku z naruszeniem przepisów dotyczących sprzedaży alkoholu osobom nieletnim oraz wniosków w związku z naruszeniem przepisów dotyczących reklamy napojów alkoholowych.

2.5. Limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Konstancynie Łódzkim

Ograniczenie fizycznej dostępności alkoholu (realizowane poprzez licencjonowanie jego sprzedaży, a także inne administracyjne i prawne ograniczenia w zakresie obrotu napojami alkoholowymi) jest jednym z najskuteczniejszych narzędzi ograniczania zakresu problemów alkoholowych. Stąd konieczność kontrolowania przestrzegania prawidłowości obrotu alkoholem. Ograniczenie dostępności alkoholu jest jedną ze skutecznych metod zmniejszających zarówno poziom spożycia alkoholu, jak i problemów z tym związanych.

„Dostępność alkoholu ma wpływ na wielkość konsumpcji, a ta z kolei ma wpływ na rozpowszechnienie problemów. Wzrost liczby punktów sprzedaży, przedłużenie godzin otwarcia, samoobsługa prowadzi do wzrostu konsumpcji, natomiast ograniczenie dostępności - do jej spadku”[#]

Zgodnie z uchwałą Nr IV/10/14 Rady Miejskiej w Konstancynie Łódzkim z dnia 23 grudnia 2014 roku w naszym mieście zwiększono łączny limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających pow. 4,5 % alkoholu (z wyjątkiem piwa), z 50 na **65**, z tego:

- 1) przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy) **50**;
- 2) przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (gastronomia) **15**.

Ilość wszystkich punktów sprzedaży napojów alkoholowych działających w Konstancynie Łódzkim (limitowanych i nie limitowanych):

Rok	2012 r.	2013 r.	2014 r.
Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy)	42	43	48

Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	20	22	18
--	----	----	----

Lokalizację punktów sprzedaży napojów alkoholowych (detalicznych i gastronomicznych) określa Uchwała Nr XXXVIII/417/2002 Rady Miejskiej w Konstancynie Łódzkim z dnia 22 maja 2002 r. Miejsce sprzedaży i podawania napojów nie może być usytuowane:

- 1) w najbliższej okolicy:
 - a) szkół, placówek wychowawczo-oświatowych i opiekuńczych,
 - b) obiektów sakralnych,
- 2) w obiektach sportowych;
- 3) w budynkach nie związanych trwale z gruntem;
- 4) w hurtowniach napojów alkoholowych;
- 5) w punktach sprzedaży placowej, obwoźnej, na straganach i w kioskach.

3. Dostępność leczenia dla osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin z terenu Konstancynowa Łódzkiego.

W Konstancynie Łódzkim leczenie osób z problemami alkoholowymi finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia odbywa się w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej S.I. ZGODA. W 2014 roku były leczone 94 osoby w tym 84 mężczyźni i 10 kobiet oraz 16 osób w związku z uzależnieniem od substancji psychoaktywnych.

W punkcie konsultacyjno-informacyjnym w Konstancynowskim Centrum Pomocy Rodzinie wszystkie osoby z problemem alkoholowym i ich rodziny mogą uzyskać anonimową pomoc w formie: porad, konsultacji psychologicznych, porad prawnych, udziału: w grupie edukacyjno-motywacyjnej dla osób uzależnionych, grupie dla współuzależnionych oraz w grupach samopomocowych. Osoby potrzebujące kierowane są też do placówek specjalistycznych. Prowadzona jest aktualna baza adresów i ofert profesjonalnych placówek pomocowych na terenie gminy, powiatu i województwa.

Wzrosła liczba porad i konsultacji dla osób uzależnionych i członków ich rodzin udzielonych w Konstancynowskim Centrum Pomocy Rodzinie:

Liczba porad psychologicznych udzielonych rodzinom:

2012 r.	2013 r.	2014 r.
1226	1207	1411

Liczba porad prawnych udzielonych rodzinom :

2012 r.	2013 r.	2014 r.
194	189	218

W zajęciach grupy edukacyjno-motywacyjnej dla osób uzależnionych, której celem jest dostarczenie wiedzy o chorobie alkoholowej i jej nawrotach, motywowanie do podjęcia leczenia odwykowego oraz wspieranie abstynencji i rozwój osobisty, uczestniczy od 10 do 20 osób.

W poniższej tabeli przedstawiono dane z placówek leczniczych, z których korzystają mieszkańcy naszego miasta.

Instytucja	2012 r.	2013 r.	2014 r.
Oddział Leczenia Uzależnień od Alkoholu	16 osób	16 osób	16 osób

w Szpitalu Wojewódzkim w Zgierzu			
Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej im. J. Babińskiego w Łodzi	24 osoby	12 osób	11 osób
Poradnia Leczenia Uzależnień w Pabianicach	6 osób	4 osoby	4 osoby
Wojewódzki Ośrodek Leczenia Uzależnień w Łodzi, ul. Aleksandrowska 159	11 osób	20 osób	20 osób

W Szpitalu Specjalistycznym w Zgierzu 12 osób z terenu Konstąntynowa Łódzkiego uczestniczyło w maratonach psychoterapeutycznych na temat: „Trening asertywnych zachowań abstynenckich” dla osób, które w przeszłości ukończyły pełen program terapeutyczny.

W poniższej tabeli przedstawiono dane dotyczące liczby mieszkańców naszego miasta, którzy zostali przyjęci na Oddział Toksykologii Instytutu Medycyny Pracy w Łodzi.

Kod choroby	2012 r.	2013 r.	2014 r.
Alkohol etylowy	2 osoby	2 osoby	3 osoby
Leki	10 osób	11 osób	5 osób
Dopalacze	2 osoby	1 osoba	4 osoby

Interwencje Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
pomoc dla osób z problemem alkoholowym:

(GKRPA)-

Rok	2012 r.	2013 r.	2014 r.
Ilość wniosków zgłoszonych do GKRPA o zobowiązanie do leczenia odwykowego	40	39	36
Ilość posiedzeń GKRPA	12	12	12
Liczba osób, z którymi członkowie Komisji przeprowadzili rozmowy interwencyjno- motywujące w związku z nadużywaniem alkoholu	35	39	52
Liczba osób uzależnionych od alkoholu, wobec których Komisja wystąpiła do sądu z wnioskiem o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego	26	39	30

Koordynatorem działań w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2015 jest Konstąntynowskie Centrum Pomocy Rodzinie.

4. Problemy, cele strategiczne i zadania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2015 rok

PROBLEM I - SZKODY ZDROWOTNE WYNIKAJĄCE ZE SPOŻYWANIA ALKOHOLU

Cel strategiczny 1 - ograniczenie szkód zdrowotnych wynikających ze spożywania alkoholu

Zadania wynikające z ustawy	Działania	Wskaźniki	Realizatorzy
1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu	Prowadzenie działalności konsultacyjno-informacyjnej dla osób z problemem alkoholowym w Konstantynowskim Centrum Pomocy Rodzinie	Liczba osób korzystających z porad i konsultacji Liczba udzielonych porad i konsultacji indywidualnych	Konstantynowskie Centrum Pomocy Rodzinie (KCPR)
	Prowadzenie grupy edukacyjno-motywacyjnej dla osób z problemem alkoholowym w Konstantynowskim Centrum Pomocy Rodzinie	Liczba osób uczestniczących w zajęciach grupowych Liczba zajęć grupowych dla osób uzależnionych	KCPR
	Dofinansowanie wyjazdów motywujących wspierających dla osób uzależnionych i współuzależnionych	Liczba wyjazdów Liczba osób uczestniczących w wyjazdach	KCPR
	Udostępnienie pomieszczeń Centrum dla działalności grup samopomocowych i stowarzyszeń	Liczba przeprowadzonych spotkań	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (GKRPA)
	Praca Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	Liczba zobowiązań osób z problemem alkoholowym do podjęcia działań zmierzających do ograniczenia spożycia alkoholu	KCPR
	Finansowanie wniosków wniesionych do sądu w sprawie o zobowiązania	Ilość wniosków złożonych do komisji o zobowiązanie do	KCPR

	do podjęcia leczenia odwykowego	leczenia odwykowego Ilość posiedzeń Gminnej Komisji	
	Dofinansowanie programów opieki poszpitalnej dla osób uzależnionych po odbyciu leczenia szpitalnego	Liczba wniosków złożonych do sądu o zobowiązanie do leczenia odwykowego	KCPR
	Podniesienie kompetencji służb w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, udział w konferencjach ogólnopolskich i regionalnych	Liczba osób uczestniczących w programie opieki poszpitalnej	
		Liczba szkoleń i konferencji Liczba osób uczestniczących w konferencjach Liczba osób, które podniosły swoje kompetencje	KCPR

PROBLEM II- ZABURZENIA ŻYCIA RODZINNEGO W ZWIĄZKU Z ALKOHOLEM, W TYM SZKODY ZDROWOTNE I ROZWOJOWE DZIECI Z RODZIN ALKOHOLOWYCH

Cel strategiczny 1 - Ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego, w tym szkód rozwojowych dzieci z rodzin z problemem alkoholowym

Zadania wynikające z ustawy	Działania	Wskaźniki	Proponowani realizatorzy
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie	Finansowanie Zatrudnienia pracowników merytorycznych w Centrum	Liczba osób zatrudnionych Ilość etatów	KCPR
	Działalność edukacyjno-informacyjna dla członków rodzin z problemem alkoholowym	Liczba osób, którym udzielono informacji dotyczących możliwości uzyskania specjalistycznej pomocy. Liczba udzielonych konsultacji Liczba osób, które skorzystały z konsultacji	KCPR KCPR, Zespół Interdyscyplinarny ds. Przemocy
	Udzielanie konsultacji dla osób	Liczba udzielonych konsultacji Liczba osób, które skorzystały z konsultacji	KCPR

doznających przemocy i członków ich rodzin		KCPR, Zespół Interdyscyplinarny ds. Przemocy
Spotkania edukacyjno-motywuujące dla osób podejrzanych o stosowanie przemocy	Liczba osób, które wzięły udział w spotkaniach edukacyjno-motywacyjnych Liczba spotkań edukacyjno-motywacyjnych Liczba osób uczestniczących w programie	KCPR
Dofinansowanie programu korekcyjno-edukacyjnego dla osób podejrzanych o stosowanie przemocy	Liczba zakupionych materiałów edukacyjno-informacyjnych Liczba miejsc w gminie, w których są dostępne materiały	KCPR
Prowadzenie działalności edukacyjnej służącej zmniejszeniu skali zjawiska przemocy w rodzinie, w szczególności w rodzinach z problemem alkoholowym	Liczba osób, które zwiększyły swoje kompetencje w zakresie przeciwdziałania przemocy	KCPR
Zwiększenie kompetencji służb działających w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinach z problemem alkoholowym	Liczba dzieci i młodzieży uczestniczących w zajęciach w ramach Placówki Wsparcia Dziennego	KCPR
Działalność profilaktyczno-wychowawcza dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych głównie z problemem	Liczba spotkań grup samopomocowych Liczba osób korzystających z konsultacji prawnych Liczba udzielonych porad prawnych Liczba spotkań grupy psycho-edukacyjnej Liczba osób uczestniczących w zajęciach grupowych Liczba spotkań plenarnych Zespołu	KCPR KCPR Zespół Interdyscyplinarny ds. Przemocy KCPR, MOPS

	<p>alkoholowym w Placówce Wsparcia Dziennego w Konstantynowski m Centrum Pomocy w Rodzinie</p> <p>Udostępnienie pomieszczeń Centrum dla działalności Grup Samopomocowych</p> <p>Poradnictwo prawne dla rodzin prowadzone w Centrum</p> <p>Prowadzenie grupy psycho-edukacyjnej dla kobiet</p> <p>Współpraca w zakresie realizacji programu „Niebieskie Karty” z Gminnym Zespołem Interdyscyplinarnym ds. Przemocy</p> <p>Gromadzenie i udostępnianie informacji dotyczących uzyskania specjalistycznej pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom</p>	<p>Interdyscyplinarnego ds. Przemocy</p> <p>Liczba grup roboczych Zespołu</p> <p>Liczba udzielonych informacji</p> <p>Liczba osób, którym udostępniono informacje</p>	
--	--	---	--

PROBLEM III – PICIE AKOHOŁU PRZEZ DZIECI I MŁODZIEŻ ORAZ NISKA ŚWIADOMOŚĆ SZKODLIWYCH SKUTÓW NADUŻYWANIA ALKOHOŁU WŚRÓD SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ

Cel strategiczne 1 – ograniczenie zjawiska pica alkoholu przez dzieci i młodzież

Cel strategiczny 2 – zwiększanie świadomości szkodliwych skutków picia alkoholu wśród społeczności lokalnej

Zadania wynikające z ustawy	Działania	Wskaźniki	Proponowani realizatorzy
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych	Przeprowadzenie badania dotyczącego używania alkoholu przez dzieci i młodzież z terenu Konstantynowa Łódzkiego	Liczba osób poddanych badaniu Liczba raportów z badań Liczba placówek oświatowych objętych badaniem	KCPR, pedagodzy szkolni KCPR szkoły
	Realizacja programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży w szkołach	Ilość przeprowadzonych programów Ilość szkół, w których realizowano programy profilaktyczne	KCPR , szkoły, MOPS, CSiR, MOK, MBP
	Realizacja i wspieranie kampanii edukacyjnych, mających na celu zwiększenie świadomości młodzieży na temat szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież	Liczba realizowanych i wspieranych kampanii edukacyjnych	
	Upowszechnianie oraz wdrażanie rekomendowanych programów profilaktycznych opartych na skutecznych strategiach oddziaływań	Liczba wdrożonych programów rekomendowanych Liczba uczniów uczestniczących w tych programach	KCPR, szkoły
	Wdrażanie i upowszechnianie działań edukacyjnych dla rodziców, zwiększających ich kompetencje wychowawcze w obszarze profilaktyki	Liczba działań edukacyjnych dla rodziców Liczba uczestników biorących udział w działaniach edukacyjnych	KCPR, szkoły
	Finansowanie dożywiania dzieci uczestniczących w zajęciach profilaktyczno	Liczba dzieci korzystających z dożywiania	KCPR
		Liczba udzielonych porad i konsultacji	KCPR

<p>– wychowawczych w Placówce Wsparcia Dziennego</p> <p>Konsultacje, porady dla rodziców, których dzieci piją alkohol</p> <p>Realizacja kolonii letnich z programem profilaktycznym dla dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych</p> <p>Włączanie się w ogólnopolskie, regionalne i lokalne kampanie profilaktyczno-edukacyjne na temat problemów związanych z funkcjonowaniem rodziny (m.in. w kampanię „Postaw na rodzinę”)</p> <p>Udział w ogólnopolskich kampaniach społecznych dotyczących uzależnień (m.in. kampania „Zachowaj Trzeźwy Umysł”)</p> <p>Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych z wykorzystaniem materiałów edukacyjnych dotyczących problematyki alkoholowej</p> <p>Organizowanie konkursów, happeningów dla dzieci i młodzieży promujących zdrowy styl życia bez nałogów</p> <p>Edukacja osób realizujących zadania profilaktyczne</p>	<p>Liczba uczestników kolonii</p> <p>Liczba kampanii profilaktyczno-edukacyjnych, w których gmina uczestniczyła</p> <p>Liczba wydarzeń w ramach kampanii profilaktyczno-edukacyjnych</p> <p>Liczba kampanii profilaktyczno-edukacyjnych, w których gmina uczestniczyła</p> <p>Liczba wydarzeń organizowanych w ramach kampanii</p> <p>Liczba zakupionych materiałów edukacyjno-informacyjnych</p> <p>Liczba miejsc w gminie, w których są dostępne materiały</p> <p>Liczba punktów informacyjnych z aktualnymi danymi o dostępnej ofercie pomocy na terenie gminy - w zakresie problemów alkoholowych</p> <p>Liczba konkursów</p> <p>Liczba osób biorących udział w konkursach</p> <p>Liczba happeningów</p> <p>Liczba osób, które zwiększyły swoje kompetencje w zakresie profilaktyki</p> <p>Liczba prenumerowanych czasopism poświęconych profilaktyce i rozwiązywaniu problemów uzależnień udostępnianych osobom realizującym zadania profilaktyczne</p>	<p>K CPR</p> <p>K CPR, szkoły, MOPS, MOK, CSiR, MBP, przedszkola</p> <p>K CPR, szkoły, MOPS, MOK, CSiR, MBP, ZOZ</p> <p>K CPR, szkoły, MOPS, policja, ZOZ</p> <p>K CPR, szkoły, MOK, CSiR, MBP</p> <p>K CPR, szkoły, MOPS, policja, kuratorzy</p>
--	--	---

	<p>Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych</p> <p>Podejmowanie działań kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18-ego roku życia</p> <p>Upowszechnianie wiedzy na temat szkodliwości nadużywania alkoholu przez kobiety w ciąży oraz alkoholowego zespołu płodowego FAS</p> <p>Edukacja publiczna- stała współpraca z redakcją gazet lokalnych, Portalem Miasta, umieszczenie informacji na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta, w MOPS, ZOZ, Policji, Parafiach, Szkołach</p> <p>Wspieranie działań podejmowanych na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców i bezpieczeństwa w miejscach publicznych</p> <p>Udział w kampanii „Przeciw pijanym kierowcom”</p>	<p>Liczba placówek, którym przekazano prenumerowane czasopisma</p> <p>Liczba osób przeszkolonych Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych, których właściciele i pracownicy zostali przeszkoleni</p> <p>Liczba działań kontrolnych i interwencyjnych Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych, w których podejmowane były działania kontrolno-interwencyjne</p> <p>Liczba akcji profilaktycznych Liczba rozdysponowanych materiałów</p> <p>Liczba artykułów i innych materiałów informacyjnych</p> <p>Liczba działań promujących trzeźwość</p> <p>Liczba zakupionych materiałów Liczba instytucji uczestniczących w kampanii</p>	<p>GKRPA, KCPR</p> <p>GKRPA, policja, straż miejska</p> <p>KCPR, szkoły</p> <p>KCPR, lokalne media, JST</p> <p>KCPR, szkoły, policja, straż miejska</p> <p>KCPR, policja, straż miejska, szkoły</p>
--	--	--	---

Zadania wynikające z ustawy	Działania	Wskaźniki	Proponowani realizatorzy
4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych	Współpraca z instytucjami w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przemocy w rodzinie	Liczba instytucji współpracujących w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przemocy w rodzinie	Urząd Miejski, GKRPA, KCPR, Komisariat Policji, Straż Miejska, MOPS, Gminny Zespół Interdyscyplinarny ds. Przemocy, Szkoły, NZOZ SI „ZGODA” Poradnia Zdrowia Psychicznego, Wojewódzkim Ośrodkiem Leczenia Uzależnień w Łodzi, Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Zgierzu - Oddział Uzależnień, Sąd Rejonowym w Pabianicach, Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy „Niebieska Linia”, Fundacja ETOH i Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Warszawie
5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 ¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego	Kierowanie do Policji wniosków o wszczęcie dochodzenia i przygotowanie projektu aktu oskarżenia Wnoszenie oskarżenia do sądu pierwszej instancji w sprawach o naruszenie zakazu sprzedaży alkoholu osobom nieletnim oraz zakazu promocji	Ilość wszczętych dochodzeń. Liczba interwencji Liczba wniesionych oskarżeń	GKRPA Urząd Miejski, GKRPA, Policja

	lub reklamy napojów alkoholowych		
6. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie Centrów Integracji Społecznej	<p>Udział w projekcie „Siedmiomilowy krok” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS:</p> <p>a) wsparcie i doradztwo psychologiczne, b) doradztwo zawodowe, c) szkolenia zawodowe</p> <p>Reintegracja zawodowa - objęcie wsparciem socjalnym, informacyjno – edukacyjnym, psychologicznym osób po odbytych leczeniu i ich rodzin</p> <p>Kierowanie osób na konsultacje z doradcą zawodowym w Powiatowym Urzędzie Pracy</p> <p>Działania prowadzone w Gminnym Centrum Informacji</p> <p>a) pomoc w przygotowaniu dokumentów aplikacyjnych, b) udostępnianie ofert pracy, c) bezpłatny dostęp do Internetu w celu poszukiwania pracy i form kształcenia</p>	<p>Liczba osób uczestniczących w projekcie</p> <p>Liczba udzielonych porad Liczba godzin przeprowadzonych warsztatów</p> <p>Liczba osób objętych wsparciem</p> <p>Liczba osób skierowanych przez KCPR do UP celem odbycia konsultacji z doradcą zawodowym</p> <p>Liczba udzielonych konsultacji i informacji</p> <p>Liczba osób korzystających z oferty GCI</p>	<p>MOPS</p> <p>MOPS GCI KCPR</p> <p>Filia Powiatowego Urzędu Pracy w Konstantynowie Łódzkim KCPR MOPS</p> <p>GCI</p>

5. Monitoring i ewaluacja

Monitorowanie stanu realizacji Gminnego Programu na terenie gminy będzie odbywać się poprzez:

1. Zbieranie i analizę danych statystycznych i dokumentacji z instytucji działających na terenie gminy.
2. Gromadzenie i analizę danych na temat problemów związanych ze spożyciem alkoholu w gminie oraz porównywanie ich z danymi wojewódzkimi i krajowymi.
3. Wymianę informacji między instytucjami i podmiotami realizującymi politykę antyalkoholową na terenie gminy.
4. Analizę sprawozdań z realizacji programów profilaktycznych w szkołach.
5. Roczne sprawozdanie z realizacji programu, które zostanie przekazane Burmistrzowi Konstanytowna Łódzkiego i Radzie Miejskiej w Konstanytownie Łódzkim w terminie do końca pierwszego kwartału za rok poprzedni.
6. Monitoring zapisów programu polegający na systematycznej ocenie realizowanych działań oraz dostosowywanie działań w przypadku istotnych zmian.

6. Zasady wynagrodzenia członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

1. Za udział w pracach Komisji przysługuje członkom wynagrodzenie brutto w wysokości 10 % minimalnego wynagrodzenia przysługującego pracownikom.
2. Wynagrodzenie wypłacane jest na podstawie listy obecności, w kasie Konstanytownskiego Centrum Pomocy Rodzinie lub na wskazane przez członka Gminnej Komisji konto bankowe.
3. Wydatki związane z wynagrodzeniem członków Komisji pokrywane są z budżetu Konstanytownskiego Centrum Pomocy Rodzinie na dany rok w ramach planu wydatków na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
4. Obsługa administracyjna i finansowa Komisji prowadzona jest w Konstanytownskim Centrum Pomocy Rodzinie.

7. Zasady finansowania programu

Realizacja Gminnego Programu na rok 2015 prowadzona będzie w oparciu o środki własne gminy oraz dodatkowe środki finansowe pobierane z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, o których mowa w art. 18 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2012 r. poz.1356, z późn. zm.).

Źródłem finansowania zadań wynikających z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych są dochody z opłat za korzystanie z wydanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Plan wydatków Programu na 2015 rok został określony w uchwale budżetowej na rok 2015.