

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr
Rady Miasta Nowego Sącza
z dnia

**Gminny Program
Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
dla Miasta Nowego Sącza
na rok 2012**

DIAGNOZA problemów alkoholowych

1. Skala zjawiska oraz tendencje na poziomie kraju

Zgodnie z danymi podanymi przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Polsce w 2009 r., zanotowano pierwszy od wielu lat (2002 r.) spadek spożycia alkoholu. Szacuje się wielkość spożycia alkoholu na poziomie ok. 8,52 litrów 100% alkoholu na mieszkańca Polski. W roku 2008 wskaźnik ten wynosił 9,58 litra.

Zmianę trendu analitycy Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (PARPA) przypisują decyzji o regulacji podatku akcyzowego.

Jak pokazują wyniki badań ogólnopolskich, wciąż istotnym problemem jest picie alkoholu przez młodzież. Picie alkoholu przez młodych ludzi jest najczęstszym zachowaniem ryzykownym - kontakt z alkoholem ma za sobą 87,3% gimnazjalistów z klas III.

W czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem jakiegokolwiek napoje alkoholowe piło 78,3% 15 latków.

Ostatnie ogólnopolskie badanie ESPAD 2011 wskazują, że w Polsce wskaźniki dotyczące zachowań ryzykownych utrzymują się na podobnym poziomie, odnotowuje się również spadek pewnych wskaźników dotyczących sięgania przez młodych ludzi po substancje psychoaktywne.

Nadal wyzwaniem dla osób pracujących z młodzieżą jest grupa młodych eksperymentujących ze środkami psychoaktywnymi oraz przekraczających próg nietrzeźwości (w czasie ostatnich 30 dni poprzedzających badanie w stan nietrzeźwości wprowadziło się 21,4% uczniów trzecich klas gimnazjów) w badaniach, których szcątkowe wyniki zostały opublikowane przez PARPA obserwujemy również trend wyrównania się zachowań ryzykownych wśród dziewcząt i chłopców. Wspomniane wyniki przełamują również stereotypy dotyczące tego, że piją tylko chłopcy czy dzieci ze środowisk zagrożonych i słabych szkół.

2. Skala zjawiska oraz zauważalne tendencje w Małopolsce

Alkohol jest również najpopularniejszą substancją psychoaktywną w Małopolsce. Tylko 1% ogółu mieszkańców Małopolski nigdy nie sięgnęło po alkohol - 99% badanych mieszkańców Małopolski próbowało w swoim życiu czterdziestoprocentowego alkoholu, wina lub piwa. Odsetek deklaracji dotyczących spożycia alkoholu jest identyczny wśród kobiet i w populacji mężczyzn, co jest zjawiskiem nowym, jednak potwierdzającym się w innych badaniach (patrz „Badania mokotowskie 2008” Krzysztof Bobrowski, Krzysztof Ostaszewski).

Niestety, po alkohol najczęściej sięgają osoby młode w wieku 18 - 29 lat. Średni deklarowany wiek inicjacji alkoholowej badanych mieszkańców Małopolski wynosi 17 lat, ok. 57% respondentów próbowało alkoholu przed ukończeniem 18 roku życia (aż 45% badanych sięgnęło po raz pierwszy po alkohol mając 15 - 17 lat).

Tabela 1. Inicjacja alkoholowa według wieku.

	Liczebność	%
1 - 9 lat	7	2,1%
10 - 14 lat	31	9,4%
15 - 17 lat	149	45,2%
18 - 24 lat	137	41,5%
25 - 30 lat	6	1,8%
Ogółem	330	100,0%

Źródło: „Stosowanie substancji psychoaktywnych przez mieszkańców Małopolski oraz ich opinie na temat uzależnień” Kraków 2005.

Młodzież oceniając możliwość kupienia poszczególnych alkoholi, o które była pytana, stwierdziła, że najbardziej dostępnym napojem alkoholowym jest piwo. Nieznacznie mniej dostępne jest wino oraz wódka. Zdaniem 80% badanych wino jest raczej łatwo dostępne, a 70% uważa tak odnośnie wódki.

W 2010 r., w Małopolsce przeprowadzono na zlecenie Województwa Małopolskiego badanie „SUBSTANCJE PSYCHOAKTYWNE: POSTAWY I ZACHOWANIA, 2010”. Badanie zawierało pytania o używanie alkoholu. Respondenci pytani byli o częstotliwość używania alkoholu, a także o zachowania oraz doświadczenia z tą substancją. Pytania dotyczyły okresu ostatnich 12 miesięcy przed badaniem.

Badania potwierdzają, że alkohol jest zdecydowanie najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną. Ponad 78% respondentów deklaroowało, że używało alkoholu w ciągu ostatnich 12 miesięcy. Najczęściej badani wymieniali piwo (69%), nieco rzadziej wskazywali wino (63%) oraz napoje spirytusowe (55%). Wyniki zaprezentowano w tabeli 2.

Tabela 2. Odsetki konsumentów alkoholu oraz poszczególnych typów napojów alkoholowych ostatnich (w czasie 12 miesięcy).

Napoje alkoholowe	78,3
Napoje spirytusowe	55,1
Wino	62,8
Piwo	69,0

(**źródło:** Substancje psychoaktywne - postawy i zachowania, Kraków 2010).

Mężczyźni (prawie 82%) częściej niż kobiety (prawie 75%) deklarowali picie alkoholu w ciągu ostatnich 12 miesięcy (tabela 4.2.). Ponadto, większy procent mężczyzn (76,5%) niż kobiet (61,5%) w ciągu ostatniego roku spożywał piwo. Różnica ta jest jeszcze bardziej widoczna w przypadku wódki, gdzie prawie 67% mężczyzn piło ten rodzaj alkoholu w ciągu ostatniego roku, podczas gdy odsetek dla kobiet wyniósł ponad 42%. Mężczyźni także częściej przyznawali się do spożywania wina, choć tutaj różnica w odsetkach była stosunkowo najniższa. Taka struktura picia alkoholu jest w dużej mierze uwarunkowana kulturowo. Tradycyjny model zakłada, że konsumpcja napojów wysokoprocentowych oraz piwa jest raczej domeną mężczyzn. Picie piwa oraz alkoholi wysokoprocentowych przez kobiety nie jest tak szeroko akceptowane społecznie, a czasami wręcz „źle widziane” i naznaczające. Badania wśród młodzieży oraz wiele badań populacyjnych wskazuje na fakt zacierania się tych różnic pomiędzy płciami. W województwie małopolskim wciąż przeważa jednak tradycyjny model. Co interesujące, mężczyźni także częściej deklarowali picie wina.

Tabela 3. Odsetki konsumentów alkoholu oraz poszczególnych typów napojów alkoholowych w podziale na płeć (w czasie ostatnich 12 miesięcy).

	Mężczyźni	Kobiety
Piwo	76,5	61,5
Wino	64,3	61,1
Wódka	67,7	42,6
Alkohol ogółem	81,9	74,7

(źródło: Substancje psychoaktywne - postawy i zachowania, Kraków 2010).

W ramach badania ankietowani pytani byli o częstotliwość picia piwa, wina oraz wódki. Ankieterzy gromadzili także informacje o przeciętnej ilości alkoholu wypijanego przy jednej okazji w ciągu jednego dnia. Zgromadzone informacje pozwoliły na oszacowanie średniej ilości spożywanego alkoholu. Wykorzystano metodę „częstość - ilość”. W celu standaryzacji wyników dotyczących wypijanych ilości alkoholu wykorzystano przelicznik na 100% czystego alkoholu etylowego¹. Wyniki estymacji zaprezentowano w tabeli 4.

Tabela 4. Szacowane średnie roczne zużycie alkoholu w litrach 100% alkoholu.

Napoje spirytusowe	
Średnia dla wszystkich badanych	1,5
Średnia dla konsumentów napojów spirytusowych	3,7
Wino	
Średnia dla wszystkich badanych	0,5
Średnia dla konsumentów wina	0,9
Piwo	
Średnia dla wszystkich badanych	2,2
Średnia dla konsumentów piwa	3,4

(źródło: Substancje psychoaktywne - postawy i zachowania, Kraków 2010).

Wyniki zaprezentowane w tabeli wskazują, że największe średnie spożycie 100% alkoholu w roku w litrach dotyczy napojów spirytusowych oraz piwa. Konsumenti piwa wypijali średnio 3,4 litra czystego alkoholu. Średnia dla wszystkich konsumentów wyniosła 2,2 litra czystego alkoholu zawartego w piwie. Wśród konsumentów napojów spirytusowych średnia wyniosła 3,7 litra czystego alkoholu rocznie. Była to najwyższa średnia spośród prezentowanych w tabeli. Średnia dla wszystkich konsumentów była niższa i wyniosła 1,5 litra czystego alkoholu zawartego w napojach spirytusowych.

Wódka oraz inne napoje wysokoprocentowe charakteryzują się relatywnie niską częstotliwością używania. Do codziennego lub prawie codziennego picia napojów spirytusowych przyznało się 0,7% respondentów. 2,1% respondentów piło tego typu alkohol 5 - 6 razy w tygodniu, a 0,3% 3 - 4 razy w tygodniu. Raz lub dwa razy w tygodniu alkohole wysokoprocentowe piło 7,4% respondentów. Do picia wódki oraz innych napojów spirytusowych 2 - 3 razy w miesiącu przyznało się 9,4% respondentów. Największy odsetek respondentów (14,6%) pił napoje o dużej zawartości alkoholu raz na miesiąc. 6,1% respondentów piło tego typu alkohole 6 - 11 razy do roku, a 11,7% - 2 do 5 razy do roku. Raz na rok picie napojów wysokoprocentowych zadeklarowało 2,9% respondentów.

¹ Przyjęto umowne przeliczniki: dla wódki 40% zawartości czystego alkoholu, dla wina 12%, a dla piwa 5%.

Tabela 5. Częstotliwość picia alkoholu w czasie ostatnich 12 miesięcy (odsetki respondentów).

	Napoje spirytusowe	Wino	Piwo	Alkohol Ogółem
codziennie lub prawie codziennie	0,7	-	2,6	1,7
5 - 6 razy w tygodniu	2,1	2,0	1,2	2,8
3 - 4 razy w tygodniu	0,3	0,7	6,2	6,4
1 - 2 razy w tygodniu	7,4	5,2	19,3	20,0
2 - 3 razy w miesiącu	9,4	10,5	15,9	20,3
1 raz w miesiącu	14,6	14,9	11,0	10,4
6 - 11 razy w roku	6,1	6,4	4,5	9,1
2 - 5 razy w roku	11,7	13,5	6,3	5,7
1 raz w roku	2,9	9,5	2,0	1,9
ani razu	44,9	37,2	31,0	21,7

(źródło: Substancje psychoaktywne - postawy i zachowania, Kraków 2010).

Badani byli także pytani o częstotliwość picia intensywnego (nadmiernego) rozumianego przez wypijanie przynajmniej 6 standardowych porcji alkoholu przy jednej okazji, czyli co najmniej 6 szklanek piwa (250 ml.), 6 kieliszków wina (100 ml.), 6 kieliszków wódki lub innego napoju spirytusowego (30 ml). Wyniki analiz rozkładów odpowiedzi na to pytanie zaprezentowano w tabeli 5. Ponad połowa badanych nie deklarowała intensywnego picia w ciągu ostatnich 12 miesięcy. Największy odsetek ankietowanych (10,5%) deklarował, że wypicie 6 standardowych porcji alkoholu przy jednej okazji zdarzało im się 2 - 5 razy do roku. 9% pozwalało sobie na takie zachowanie raz w roku. 7,6% respondentów deklaroowało, że ten model konsumpcji alkoholu zdarzał im się raz na miesiąc.

Tabela 6. Picie intensywne (nadmierne) w czasie ostatnich 12 miesięcy (odsetki respondentów).

codziennie lub prawie codziennie	0,5
5 - 6 razy w tygodniu	0,7
3 - 4 razy w tygodniu	1,5
1 - 2 razy w tygodniu	3,4
2 - 3 razy w miesiącu	7,5
1 raz w miesiącu	7,6
6 - 11 razy w roku	6,8
2 - 5 razy w roku	10,5
1 raz w roku	8,7
ani razu	53,2

(źródło: Substancje psychoaktywne - postawy i zachowania, Kraków 2010).

Badani byli także pytani o fakt prowadzenia pojazdów mechanicznych po alkoholu. Zdecydowana większość ankietowanych nie deklarowała prowadzenia pojazdów mechanicznych po alkoholu w ciągu ostatnich 12 miesięcy. 6% ankietowanych przyznało się do prowadzenia pod wpływem alkoholu, a ponad 3% nie pamiętało, bądź nie było pewnych, czy zdarzyło im się takie zachowanie.

Tabela 7. Prowadzenie pojazdów mechanicznych po alkoholu.

	Odsetek wśród osób prowadzących samochód w czasie ostatnich 12 miesięcy
Tak	6,0
Nie	90,4
Nie pamiętam, nie jestem pewien	3,3

(**źródło:** Substancje psychoaktywne - postawy i zachowania, Kraków 2010).

3. Diagnoza problemów alkoholowych w Nowym Sączu – szacunki

Zgodnie z danymi Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, możemy w przybliżeniu oszacować ilość mieszkańców Polski, Małopolski oraz Nowego Sącza mających problemy alkoholowe.

Poniższa tabela przedstawia te dane.

Tabela 8. Rozpowszechnienie problemu uzależnienia od alkoholu w Małopolsce i Nowym Sączu.

(Dane szacunkowe za: PARPA)

		POLSKA 38,2 mln	Małopolska 3 274 600	Nowy Sącz 83 680
Liczba osób uzależnionych od alkoholu	ok. 2% populacji	ok. 760 000 tys.	65 500	1 674
Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (współmałżonko wie, rodzice)	ok. 4% populacji	ok. 1,5 mln	131 000	3 347
Dzieci wychowujące się w rodzinach alkoholików	ok. 4% populacji	ok. 1,5 mln	131 000	3 347
Osoby pijące szkodliwie	5 - 7% populacji	2 - 2,5 mln	163 700 - 229 000	4 184 - 5 857
Ofiary przemocy domowej w rodzinach z problemem alkoholowym	2/3 osób dorośli oraz 2/3 dzieci z tych rodzin	Razem ok 2 mln dorośli i dzieci	ok. 173 000	ok. 4 462

Nowosądecka młodzież a alkohol

W okresie od marca do czerwca 2011 r., na zlecenie Miasta przeprowadzono badania ankietowe uczniów szkół gimnazjalnych w Nowym Sączu. Badania obejmowały również alkohol, jako jeden z obszarów zagrożeń dla młodzieży. Autorem badań i ich opracowania jest Jerzy W. Pilecki.

6,73% ankietowanych na pytanie: „**Czy zdarza się, że koleżanki i koledzy w twojej klasie piją alkohol**” odpowiedziało „**prawie wszyscy**” (szkoły ponadgimnazjalne 31%).

Podsumowując opinie uczniów, można wnioskować, że wśród młodzieży gimnazjalnej dokonywane są próby picia alkoholu, skoro o tym, że nikt nie pije alkoholu ma wiedzę 13,98% uczniów.

Wśród młodzieży gimnazjalnej aż 67,43% uczniów zadeklarowało, że nie pije alkoholu. Raz lub dwa razy w roku ma kontakt z alkoholem ok. 20,53% uczniów, 4,42% uczniów stwierdziło, że pije alkohol raz w miesiącu, a 3,89% kilka razy w miesiącu.

Sumując wskazać można, że ok. 30% uczniów ma kontakt z alkoholem, z tym, że dla ok. 10% jest to przynajmniej raz w miesiącu lub częściej.

Analiza częstotliwości picia alkoholu wśród młodzieży ponadgimnazjalnej wykazała, że 1/3 populacji deklaruje, że nie pije alkoholu, około ¼ ankietowanych (21,94%) stwierdziło, że pije rzadko - raz, dwa razy do roku.

Niepokojący jest fakt, że 11,26% uczniów szkół ponadgimnazjalnych stwierdziło, że pije alkohol raz lub kilka razy w tygodniu. Pozwala nam to stwierdzić, że co dziesiąty badany uczeń systematycznie pije alkohol.

Badania dotyczące inicjacji alkoholowej wśród uczniów gimnazjów wskazują, że ponad 50% uczniów deklaruje, że dotąd nie piło alkoholu. Zdecydowanie wcześniej zaczynają spożywać alkohol chłopcy - 24,99% wskazuje na okres nauki w szkole podstawowej, dziewczęta w 23,79% dziewcząt przeszło inicjację alkoholową w gimnazjum.

Ok. 1/5 respondentów gimnazjów stwierdziło, że istnieją możliwości zakupu alkoholu przez niepełnoletnią osobę z tego ok. 6 - 7% dokonało takiego zakupu osobiście.

Sądecki Ośrodek Interwencji Kryzysowej w roku 2010 udzielił 263 porad osobom uzależnionym od alkoholu.

Liczba osób zwracających się o pomoc w związku z problemem alkoholowym w rodzinie.

2007 r. - **278** (w tym **21** nieletnich).

2008 r. - **444** (w tym **20** nieletnich).

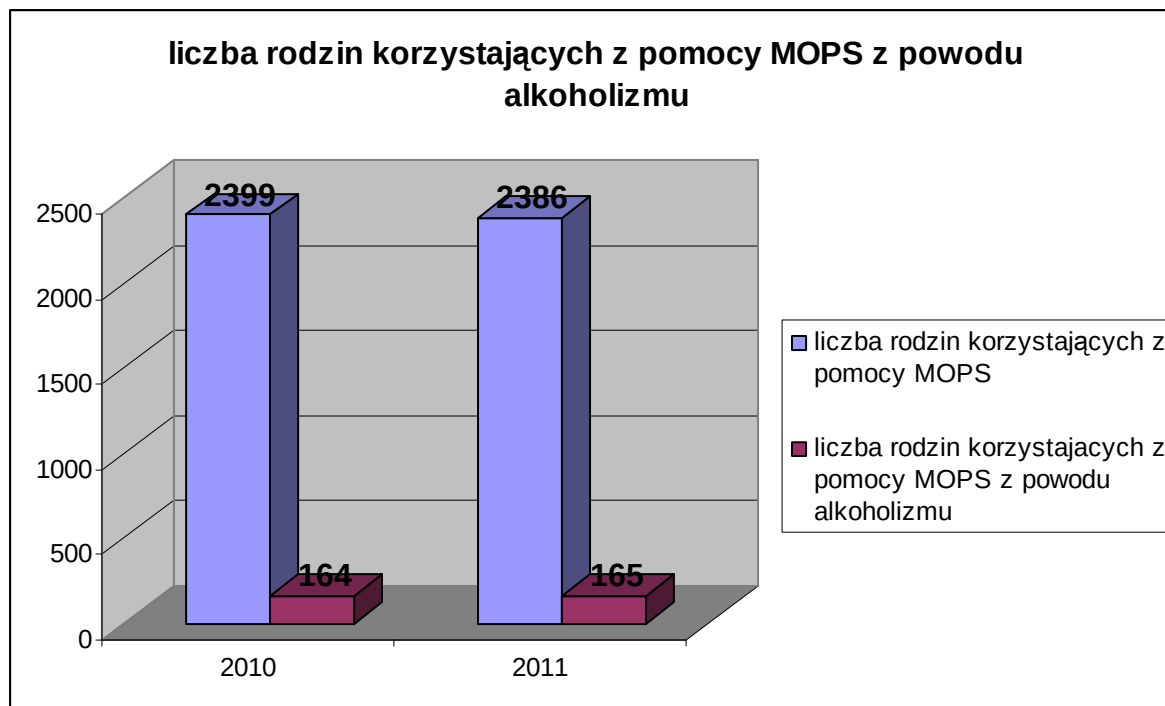
2009 r. - **660 porad**.

2010 r. - 610 porad w tym (problem alkoholowy, przemoc i inne problemy rodzinne).

Do działu Opieki nad Osobami Nietrzeźwymi i bezdomnymi w 2010 r., trafiło 1687 osób.

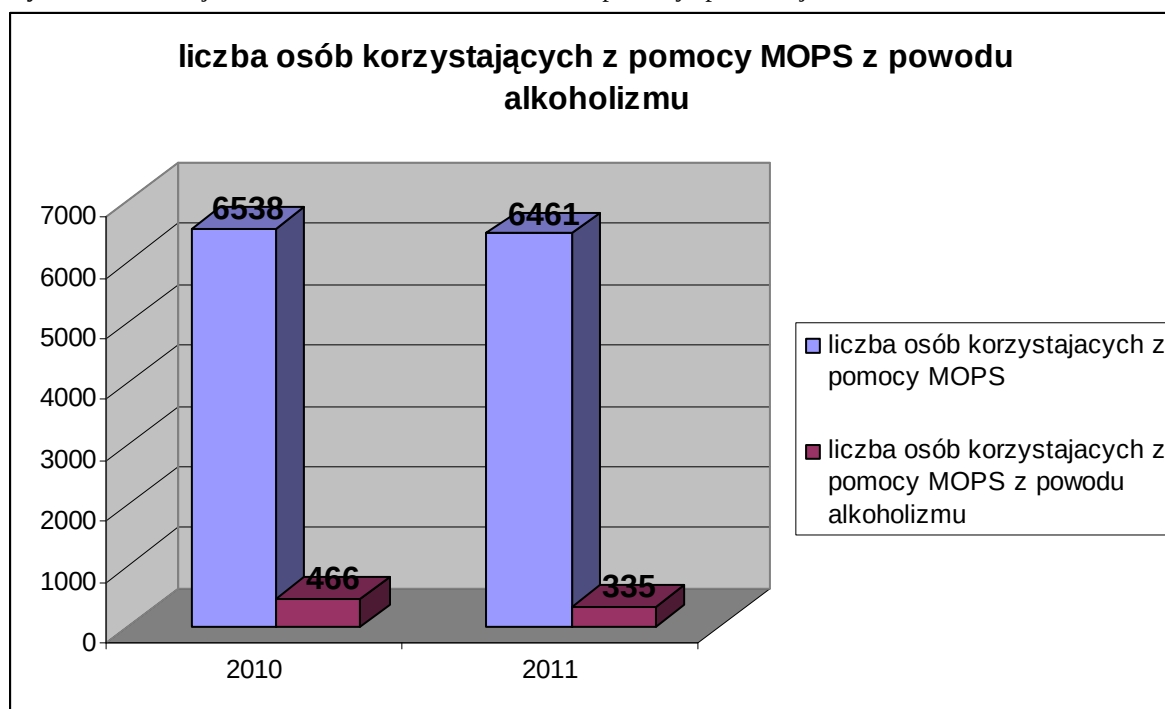
Osoby uzależnione od alkoholu stanowią jedną z grup dysfunkcyjnych objętych pomocą Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Wykres 1. Skala zjawiska alkoholizmu wśród klientów pomocy społecznej.



(liczba rodzin - źródło dane MOPS).

Wykres 2. Skala zjawiska alkoholizmu wśród klientów pomocy społecznej.



(liczba osób - źródło dane MOPS).

W 2011 roku pracownicy socjalni MOPS zarejestrowali 165 rodzin, u których występował problem alkoholowy.

Podopieczni ci w większości przejawiają postawy roszczeniowe w stosunku do świadczeń pomocy społecznej. Są przekonani, że ich uzależnienie spowodowane jest czynnikami zewnętrznymi; nie chcą pogodzić się z myślą, że to właśnie oni decydują o swojej sytuacji życiowej.

Przestępczość związana z nadużywaniem alkoholu

W 2010 r., na terenie miasta Nowego Sącza policja ujawniła **324** (352 osoby w 2009 r.) kierujących pod wpływem alkoholu i innych środków działających podobnie do alkoholu w tym:

252 osoby nietrzeźwe (powyżej 0,5 promila).

72 osób po użyciu alkoholu (od 0,2 do 0,5 promila).

Przemoc

Statystyki ogólnopolskie pokazują, że ok. 60 - 70% rodzin, w których jest problem alkoholowy, występuje przemoc, a blisko 80% żon i partnerek alkoholików doznaje przemocy ze strony męża lub partnera. Ofiarami przemocy padają równie często dzieci w rodzinach z problem alkoholowym. W 2010 r., funkcjonariusze Komendy Miejskiej Policji przeprowadzili na terenie Nowego Sącza 226 interwencji dotyczących przemocy domowej. 123 sprawców przemocy domowej było pod wpływem alkoholu.

W 2010 r., w Sądeckim Ośrodku Interwencji Kryzysowej w ramach grup wsparcia dla osób współuzależnionych i ofiar przemocy wsparcia udzielono 184 osobom.

SOIK podjął również pracę z 29 osobami, które dopuściły się przemocy w 2010 r.

Dodatkowo SOIK realizował Program Korekcyjno Edukacyjny dla Sprawców Przemocy na terenie Zakładu Karnego w Nowym Sączu gdzie w 2010 r., w 49 spotkaniach udzielono 247 porad sprawcom przemocy domowej.

Należy zauważyć, że zarówno w statystykach policyjnych, jak i danych Sądeckiego Ośrodka Interwencji Kryzysowej problem przemocy w rodzinie jest zjawiskiem, którego skala rośnie.

Być może przyczyną wzrostu statystyk w tym zakresie jest wprowadzona nowelizacja ustawy o przeciwdziałaniu przemocy, która to nakłada zarówno na ośrodki pomocy społecznej jak i na Policję nowe obowiązki w zakresie identyfikacji problemu przemocy w rodzinie.

Do Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2010 r., wpłynęło 129 zgłoszeń osób nadużywających alkohol i jednocześnie przejawiających zachowania przemocowe wobec rodziny. Komisja przeprowadzała rozmowy z osobami, u których problem alkoholowy wiąże się z przemocą domową.

Członkowie kontaktowali się z:

ofiarami przemocy - 49 osób.

sprawcami przemocy w rodzinie - 74 osoby.

świadkami przemocy w rodzinie - 14 osób.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

W 2010 r., Komisja przyjęła 150 zgłoszeń o osobach nadużywających alkohol.

W sprawach tych osób podejmowano działania mające na celu pełne rozeznanie ich sytuacji w aspekcie problemu alkoholowego. Informacje z tym związane uzyskiwano przede wszystkim od pracowników MOPS w Nowym Sączu oraz od policji.

63 osoby po interwencji Komisji i rozmowie motywującej podjęło terapię odwykową w Małopolskim Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Nowym Sączu - bez konieczności kierowania spraw do Sądu Rejonowego. Przyjęto zasadę, że następnie osoby te zgłaszają się systematycznie do Komisji (bez wezwań), przedstawiając zaświadczenia o kontynuowaniu terapii odwykowej zgodnie z zaleceniami.

Ponadto, w wyjątkowych przypadkach, jeśli osoby nie mogły podjąć terapii, a wyrażały gotowość do powstrzymania się od picia alkoholu, Komisja zachęcała do podpisania w Kościele zobowiązania trzeźwościowego, a następnie monitorowała te sytuację.

89 osób, nieskłonnych do samodzielnego zgłoszenia się do Ośrodka Terapii Odwykowej, skierowano na badanie do lekarza i psychologa biegłych w celu rozpoznania uzależnienia od alkoholu.

Po wydaniu opinii przez biegłych, (bądź też zwrotnej informacji o niestawieniu się na badanie) 100 osób skierowano do Sądu Rejonowego Wydział III Rodzinny i Nieletnich w Nowym Sączu - w celu zastosowania obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu.

Tabela 9. Ilość zgłoszeń (dotyczących osób z domniemanym problemem alkoholowym), jakie wpłynęły z różnych źródeł do Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2008 roku, 2009 oraz 2010 r.

ŹRÓDŁO ZGŁOSZENIA	2007	2008	2009	2010
MOPS	22	33	30	26
SOIK	4	3	1	2
Prokuratura Rejonowa	54	96	30	10
Kuratorzy Sądowi	19	7	13	6
Policja	20	9	45	67
DPS	3	-	3	4
Indywidualne	142	52	46	34
Inne * <i>samodzielnie</i>	1	-	1	1
RAZEM OSÓB	265	200	169	150

Powyższa tabela pozwala na stwierdzenie, że zauważalny jest trend wzrostowy osób kierowanych do Komisji przez Policję, gdzie w większości są to sprawcy przemocy w rodzinie.

Terapia

Dane statystyczne na temat pacjentów uzależnionych od alkoholu z terenu miasta Nowego Sącza leczonych w Małopolskim Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Nowym Sączu kształtują się następująco:

Liczba osób zarejestrowanych w Poradni Terapii Uzależnień dla osób dorosłych z terenu miasta Nowego Sącza (stan na 31 grudnia 2010 r.).

Liczba osób uzależnionych od alkoholu (F10) - 235 osób.

Liczba osób z rozpoznaniem uzależnienia mieszanego (F19) - 29 osób.

Liczba osób uzależnionych od hazardu (F63.0) - 16 osób.

Liczba osób współuzależnionych i DDA - 81 osób.

Liczba osób bez ustalonego rozpoznania (Z03) - 20 osób.

Inne (F13) - 1 osoba.

Łącznie liczba osób zarejestrowanych - 382 osoby.

Liczba osób, które weszły do programu terapii uzależnień w ambulatorium - 73 osoby.

Liczba osób, które weszły do programu terapii uzależnień w Dziennym Oddziale Terapii Uzależnienia od alkoholu - 54 osoby.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta Nowego Sącza został opracowany w oparciu o:

1. Ustawę o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dn. 26 października 1982 r., (Dz. U. z 2007 r., Nr 70 poz. 473 z późn. zmianami.).
2. Ustawę o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie z dn. 29 lipca 2005 r., (Dz. U. Nr 180 poz. 1493) z późn. zmianami.
3. Ustawę z dn. 12 marca 2004 r., o pomocy społecznej (j.t. Dz.U.2009.175.1362) z późn. zmianami.
4. Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r., o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. Nr 122 poz. 1143 z późn. zmianami).
5. Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. Nr 96, poz. 873 z późniejszymi zmianami).
6. Rekomendacje w sprawie realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych opracowane przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Cel strategiczny Programu

Zapobieganie powstawaniu nowych problemów uzależnień wśród mieszkańców Nowego Sącza oraz ograniczenie rozmiarów negatywnych skutków o charakterze rodzinnym, społecznym i zdrowotnym związanych z nadużywaniem i uzależnieniem od alkoholu.

Cele szczegółowe Programu:

1. Zmniejszenie rozmiarów uszkodzeń zdrowia spowodowanych nadużywaniem alkoholu i innych środków psychoaktywnych.
2. Ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego spowodowanych nadużywaniem i uzależnieniem od alkoholu.
3. Monitorowanie zjawisk społecznych związanych z problematyką uzależnień w mieście.
4. Wdrożenie nowoczesnych form profilaktyki kierowanej w szczególności do dzieci i młodzieży.
5. Zwiększenie świadomości zagrożeń wynikających z nadużywania alkoholu poprzez edukację publiczną.
6. Przeciwdziałanie naruszeniom prawa w związku z prowadzeniem sprzedaży napojów alkoholowych.

7. Integracja społeczna osób uzależnionych od alkoholu oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym.

Realizatorzy Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

1. Wydział Zdrowia i Opieki Społecznej, i in. wydziały Urzędu Miasta Nowego Sącza oraz jednostki organizacyjne Miasta,
2. Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta Nowego Sącza,
3. Małopolski Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień,
4. Sądecki Ośrodek Interwencji Kryzysowej,
5. Centrum Integracji Społecznej,
6. Zespół Świetlic Środowiskowych,
7. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej,
8. Organizacje pozarządowe i inne jednostki prowadzące działalność pożytku publicznego,
9. Parafie, Caritas,
10. Policja, Straż Miejska,
11. Zarządy osiedli,
12. Inne podmioty, którym zlecane są zadania GPPiRPA.

Partnerzy:

1. Województwo Małopolskie,
2. Małopolski Urząd Wojewódzki,
2. Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
3. Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej,
4. Ministerstwo Zdrowia,
- i inne.

Źródła finansowania programu:

1. Środki finansowe budżetu miasta pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na detaliczną sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia w miejscu (zakłady gastronomiczne) i poza miejscem sprzedaży (sklepy).
2. Środki budżetu państwa i funduszy strukturalnych.
3. Środki uzyskane od sponsorów na zadania GPPiRPA.
4. Środki Narodowego Funduszu Zdrowia.
5. Środki własne organizacji pozarządowych.
6. Nieodpłatna praca wolontariuszy w ramach realizacji niektórych zadań GPPiRPA.

Plan wydatków na realizację zadań określonych w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych stanowi załącznik do Uchwały Budżetowej Miasta Nowego Sącza na rok 2012.

SPOSÓB REALIZACJI CELÓW SZCZEGÓŁOWYCH

I. Zmniejszenie rozmiarów uszkodzeń zdrowia spowodowanych nadużywaniem alkoholu i innych środków psychoaktywnych.

Sposób realizacji: Zwiększenie dostępności pomocy psychoterapeutycznej dla osób z problemami alkoholowymi oraz ich rodzin.

Planowane działania:

1. Działania Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta Nowego Sącza:
 - o przyjmowanie przez Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, zgłoszeń o osobach nadużywających alkohol,
 - o posiedzenia Komisji dotyczące przyjmowania osób nadużywających alkohol,
 - o prowadzenie działań motywujących do podjęcia leczenia odwykowego a także podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w placówce leczenia odwykowego,
 - o udzielanie porad dla uzależnionych i ich rodzin,
 - o prowadzenie obsługi biurowej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Ustala się wynagrodzenie dla członków Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta Nowego Sącza w wysokości **500 zł brutto** miesięcznie, a dla przewodniczącego komisji w wysokości **700 zł brutto**.
3. Działalność innych podmiotów:
 - o prowadzenie psychoterapii i porad dla osób uzależnionych i współuzależnionych,
 - o prowadzenie programów profilaktyczno - edukacyjno - terapeutycznych pozostających w związku z uzależnieniami,
 - o wspieranie i dofinansowanie działań placówek leczniczych, z wyłączeniem usług finansowanych w ramach kontraktów NFZ,
 - o dofinansowanie zadań skierowanych do mieszkańców Nowego Sącza z zakresu psychoterapii, psychoedukacji oraz psychoprofilaktyki podejmowanych przez Małopolski Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień.

II. Ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego spowodowanych nadużywaniem alkoholu.

Sposób realizacji: Udzielanie pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

Planowane działania:

1. Diagnoza problemów przemocy domowej wśród osób zgłaszających się do Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Realizacja programów terapii dla ofiar przemocy domowej oraz programów korekcyjno - edukacyjnych dla sprawców przemocy domowej.
3. Prowadzenie hostelu dla kobiet, matek z dziećmi - ofiar przemocy, umożliwiającego schronienie przed sprawcą.
4. Organizacja pomocy /SOIK/ dla ofiar przemocy w rodzinie oraz dla rodzin osób uzależnionych od alkoholu, w tym:
 - o Pomoc psychologiczna,
 - o Pomoc prawna,
 - o Pomoc pedagogiczna,
 - o Pomoc socjalna we współpracy z MOPS,

- o Opieka lekarska - w Dziale Opieki nad Osobami Nietrzeźwymi i Bezdomnymi oraz w hostelu,
 - o Pokój przesłuchań dla dzieci, „przyjazny pokój”,
 - o Prowadzenie grup wsparcia dla rodzin osób uzależnionych (współuzależnionych), ofiar przemocy,
 - o Grupa wsparcia dla rodziców dzieci sprawiających trudności wychowawcze,
 - o Grupa wsparcia dla młodzieży gimnazjalnej z problemami emocjonalnymi.
5. Współpraca z różnymi grupami zawodowymi mającymi kontakt z ofiarami przemocy:
- o Praca zespołu interdyscyplinarnego w skład, którego wchodzi przedstawiciele Sądu Rejonowego - kuratorzy zawodowi i społeczni, Straż Miejska, przedstawiciele Komendy Miejskiej Policji, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, Sądeckiego Ośrodka Interwencji Kryzysowej, innych instytucji w celu podjęcia wspólnych działań na rzecz przeciwdziałania przemocy.
 - o Zespół interdyscyplinarny może zostać poszerzony na potrzeby działań pomocowych skierowanych do rodzin.
6. Prowadzenie działalności edukacyjnej i informacyjnej dla pracowników socjalnych, nauczycieli i pedagogów, uczniów i in. w zakresie przemocy domowej.
- 6.1. Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym i problemem przemocy w rodzinie oraz w zakresie prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych.
- 6.2. Organizowanie lokalnych konferencji w zakresie wdrażania systemu pomocy dziecku i rodzinie z problemem alkoholowym i wynikającym z tego problemem przemocy.
- 6.3. Realizacja programów edukacyjnych dla rodziców - warsztaty umiejętności rodzicielskich przygotowujące rodziców do wychowania dzieci bez przemocy.
- 6.4. Realizacja programów profilaktycznych dotyczących przeciwdziałania przemocy dla młodzieży szkolnej.

III. Monitorowanie zjawisk społecznych związanych z problematyką uzależnień w mieście.

Sposób realizacji: diagnoza lokalnych problemów związanych z uzależnieniami.

Planowane działania:

1. Stałe monitorowanie problemu uzależnień poprzez ilościową analizę uczestników zajęć psychoterapeutycznych, socjoterapeutycznych oraz profilaktycznych realizowanych w ramach niniejszego programu.
2. Przeprowadzenie badań socjologicznych, które pozwolą zanalizować zmieniające się trendy tj. natężenie różnych zjawisk i problemów związanych z uzależnieniami oraz wykluczeniem społecznym - w środowisku uczniów szkół gimnazjalnych. Analiza taka umożliwi podjęcie adekwatnych środków zaradczych, w tym działań profilaktycznych.

IV. Wdrożenie nowoczesnych form profilaktyki kierowanej w szczególności do dzieci i młodzieży.

Sposób realizacji: prowadzenie działalności profilaktycznej skierowanej do dzieci i młodzieży z rodzin zagrożonych negatywnymi zjawiskami związanymi z nadużywaniem alkoholu.

Planowane działania:

1. Prowadzenie działań profilaktycznych w szkołach celem propagowania zdrowego i trzeźwego stylu życia.

- o realizowanie programów profilaktycznych w szkołach, jako formy zapobiegania negatywnym zjawiskom społecznym,
- o organizacja zajęć edukacyjno - warsztatowych z zakresu zapobiegania uzależnieniom,
- o organizacja zajęć wyrównawczych i profilaktycznych dla dzieci ze świetlic środowiskowych,
- o edukacja nauczycieli, wychowawców w kierunku budowania nowoczesnych systemów profilaktycznych przeciwdziałających uzależnieniom na terenie szkoły.

2. Prowadzenie działań profilaktyczno - terapeutycznych poza szkołą poprzez:

- o finansowanie pracy Zespołu Świetlic Środowiskowych,
- o wspieranie działalności świetlic działających przy innych jednostkach oraz organizacjach pozarządowych w oparciu o wyniki konkursu ofert oraz zlecenia usług.

Cele ogólne działania świetlic środowiskowych:

- o dokonywanie pozytywnych zmian w postawach dzieci,
- o doskonalenie umiejętności przekazywania własnych poglądów i postaw,
- o przekazywanie wiedzy na temat uzależnień oraz wskazywanie możliwości unikania zagrożeń,
- o wyrównywanie deficytów edukacyjnych.

Realizacja celów ogólnych świetlic środowiskowych poprzez:

- o zapewnienie opieki wychowawczej,
- o organizację czasu wolnego,
- o pomoc w nauce, edukację wyrównawczą,
- o rozwój zainteresowań w ramach zajęć tematycznych: plastycznych, muzycznych, sportowych,
- o wspieranie w rozwiązywaniu problemów szkolnych, rodzinnych i rówieśniczych,
- o kształtowanie postaw społecznych poprzez opiekę nad młodszymi dziećmi, wspólne obchodzenie świąt, zajęcia integracyjne w grupach,
- o organizowanie wycieczek krajoznawczo - turystycznych,
- o współdziałanie z innymi instytucjami w celu zapewnienia wsparcia materialnego, psychologiczno - pedagogicznego.

2.3. Finansowanie **świetlicy socjoterapeutycznej**, funkcjonującej na terenie miasta, w ramach, której zapewnia się:

opiekę wychowawczą, zajęcia terapeutyczne, prowadzenie zajęć profilaktycznych dla dzieci i młodzieży wykazujących nadpobudliwość i symptomy niedostosowania społecznego.

Cele ogólne działalności świetlicy socjoterapeutycznej:

- o przekazywanie wiedzy na temat uzależnień,
- o wspieranie rozwoju emocjonalnego dziecka,
- o pokazywanie perspektyw zdrowego stylu życia i drogi do satysfakcji osobistej bez używania alkoholu i innych środków uzależniających,
- o rozwiązywanie konfliktów, radzenie sobie z własną agresją i agresją innych.

Realizacja celów ogólnych świetlicy socjoterapeutycznej poprzez pomoc w kryzysach szkolnych, rodzinnych, rówieśniczych, osobistych, zajęcia socjoterapeutyczne, w tym:

- o indywidualne programy korekcyjne,
- o redukcja deficytów edukacyjnych, emocjonalnych, wychowawczych,
- o wsparcie w zakresie podstawowych trudności związanych z funkcjonowaniem w środowisku rodzinnym, szkolnym, rówieśniczym,
- o stała współpraca z rodziną dziecka, szkołą, sądem itp.

Ponadto, świetlica spełnia funkcje opiekuńczo wychowawcze z programem zajęć rozwijających zainteresowania dziecka, organizuje czas wolny, integruje z grupą rówieśniczą.

2.4. Zajęcia profilaktyczne prowadzone z dziećmi i młodzieżą zagrożoną uzależnieniami w ramach Ochotniczych Hufców Pracy.

3. Inne formy oddziaływań profilaktycznych

3.1. Tworzenie możliwości dodatkowych form spędzenia wolnego czasu przez dzieci i młodzież w tym:

- o organizacja oraz finansowanie akcji „Bezpieczne Wakacje” oraz „Bezpieczne Ferie”,
- o organizacja i dofinansowanie Przeglądu Małych Form Teatralnych pt.: „Przebudzenie”,
- o organizacja i finansowanie koncertów i widowisk teatralnych o charakterze profilaktycznym,
- o organizacja akcji profilaktycznych, imprez i happeningów promujących zdrowy styl życia,
- o dofinansowanie profilaktycznych i terapeutycznych obozów dla dzieci młodzieży,
- o dofinansowanie imprez i zajęć sportowych o charakterze profilaktycznym,
- o dofinansowanie programów mających na celu wsparcie dla młodzieżowych liderów środowiskowych.

V. Zwiększenie świadomości zagrożeń wynikających z nadużywania alkoholu.

Sposób realizacji: prowadzenie działalności edukacyjnej i informacyjnej, podnoszącej kompetencje osób prowadzących działalność profilaktyczną oraz umiejętności społeczne dzieci i młodzieży.

Planowane działania:

1. Warsztaty rozwoju osobowości, treningi komunikacji interpersonalnej, kształtujące umiejętności społeczne oraz uczące metod radzenia sobie ze stresem bez sięgania po środki uzależniające.
2. Objęcie stałymi szkoleniami podnoszącymi kwalifikacje z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych pracowników Zespołu Świetlic Środowiskowych oraz innych świetlic funkcjonujących na terenie miasta - zadanie stałe.
3. Objęcie szkoleniami z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych in. uczestniczących w realizacji GPPiRPA - zadanie stałe.
4. Organizowanie, finansowanie zajęć dla rodziców dzieci uczestniczących w zajęciach świetlic środowiskowych i socjoterapeutycznych, mających na celu podniesienie kompetencji wychowawczych.
5. Prowadzenie szkoleń dla sprzedawców i właścicieli sklepów handlujących napojami alkoholowymi - zadanie stałe.
6. Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczanie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia.
7. Prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych, związanych z profilaktyką problemów uzależnień, organizowanie festynów, happeningów, pikników, debat w lokalnych mediach, a także udział w ogólnopolskich i regionalnych społecznych kampaniach edukacyjnych dotyczących profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
8. Działania edukacyjne na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców.
 - o Grupa dla kierowców zatrzymanych pod wpływem alkoholu w SOIK.

9. Opracowywanie oraz zakup materiałów informacyjnych i edukacyjnych, ulotek i innych form służących oddziaływaniom profilaktycznym.

10. Programy psychokorekcyjne dla kierowców zatrzymanych za jazdę po pijanemu: Działania resocjalizujące, wymagające ścisłej współpracy z sądami rejonowymi i wydziałami karnymi. Działania te wymagają zaangażowania wykwalifikowanych szkoleniowców, którzy opracują i wdrożą w życie program psychokorekcyjny. Nadrzędnym celem jest tu powstrzymanie już ukaranych kierowców przed ponownym łamaniem prawa.

VI. Przeciwdziałanie naruszeniom prawa w związku z prowadzeniem sprzedaży napojów alkoholowych.

Sposób realizacji: Kontrolowanie placówek prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz warunków podanych w zezwoleniu - zwłaszcza w zakresie sprzedaży i podawania napojów alkoholowych nieletnim.

Planowane działania:

Celem planowanych działań jest stosowanie określonych procedur przy przyznawaniu i cofaniu zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, tworzących podstawy lokalnej polityki wobec łamania obowiązującego prawa. Cel ten realizowany będzie poprzez:

1. Respektowanie opinii Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przez organ wydający zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych.
2. Kontrole prowadzone przez Policję, Straż Miejską oraz Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, placówek prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu lub poza miejscem sprzedaży - ze szczególnym uwzględnieniem sprzedaży napojów alkoholowych osobom nieletnim i nietrzeźwym.
3. Wydawanie decyzji o uchyleniu zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w przypadku nieprzestrzegania zasad obrotu tymi napojami wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
4. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 (1) i 15 ustawy oraz występowaniem przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.
5. Monitorowanie przestrzegania zasad sprzedaży napojów alkoholowych w punktach sprzedaży napojów alkoholowych metodą „Tajemniczego klienta” tj. próba zakupu napoju alkoholowego przez osobę pełnoletnią wyglądającą na niepełnoletnią.

VII. Integracja społeczna osób uzależnionych od alkoholu.

Sposób realizacji: wspieranie zatrudnienia socjalnego, umożliwiającego powrót do aktywnego życia zawodowego i społecznego osobom uzależnionym po zakończeniu programu terapii w zakładzie leczenia odwykowego oraz osobom zagrożonym uzależnieniem i wykluczeniem społecznym.

Planowane działania:

1. Prowadzenie kursów zawodowych podnoszących oraz zmieniających kwalifikacje zawodowe mężczyzn i kobiet zagrożonych uzależnieniem lub uzależnionych.
2. Indywidualne programy reintegracji społecznej dla osób zagrożonych lub wykluczonych społecznie z powodu uzależnienia.
3. Organizowanie miejsc pracy dla osób uzależnionych po zakończeniu leczenia odwykowego i odbytej terapii w ramach programów terapeutycznych, edukacyjnych i innych realizowanych zgodnie z ustawą o zatrudnieniu socjalnym.

4. Kształcenie umiejętności pełnienia ról społecznych i osiągnięcia pozycji społecznych dostępnych osobom niepodlegającym społecznemu wykluczeniu.
5. Dofinansowanie Programów reintegracji społecznej skierowanych do rodzin osób wykluczonych społecznie.

VIII. Wspomaganie działalności organizacji pozarządowych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

Sposób realizacji: Poszczególne zadania gminnego programu mogą być powierzone do realizacji organizacjom pozarządowym pod warunkiem, że spełniają one kryteria merytoryczne i finansowe określone przepisami ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, zapewniając tym samym profesjonalny poziom ich realizacji.

Warunkiem włączenia organizacji pozarządowej do realizacji gminnego programu jest odpowiedni zapis w statucie organizacji, który określa zakres zadaniowy w obszarze rozwiązywania problemów alkoholowych.

Planowane działania:

1. Wspieranie realizacji zadań publicznych przez organizacje pozarządowe, związane z rozwiązywaniem problemów alkoholowych.
2. Powierzanie organizacjom pozarządowym realizacji zadań publicznych w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i profilaktyki uzależnień.
3. Doradztwo, udzielanie pomocy merytorycznej, organizacyjnej i prawnej.
4. Promowanie działalności organizacji pozarządowych i pomoc w tworzeniu ich dobrego wizerunku.
5. Wzajemne informowanie się o planowanych kierunkach działalności i współdziałanie w celu zharmonizowania tych kierunków.

Katalog usług przewidzianych do zlecenia organizacjom pozarządowym i innym podmiotom:

1. Organizowanie letniego i zimowego wypoczynku dla dzieci i młodzieży zagrożonej uzależnieniami.
2. Prowadzenie zajęć terapii indywidualnej i grupowej dla osób uzależnionych.
3. Edukacja publiczna o tematyce uzależnień, przemocy, problemów wychowawczych, realizacja programów edukacyjno - terapeutycznych oraz zasad odpowiedzialnej sprzedaży napojów alkoholowych.
4. Udzielanie pomocy rodzinom, w których występują problemy alkoholowe oraz ofiarom przestępstw będących następstwem nadużywania alkoholu.
5. Prowadzenie zajęć warsztatowych oraz rekreacyjno - sportowych dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych uzależnieniami.
6. Organizacja zajęć terapeutycznych i profilaktycznych w świetlicach socjoterapeutycznych i środowiskowych.
7. Podejmowanie działań pomocowych, akcji, konkursów i imprez okolicznościowych mających na celu ograniczenie zjawisk patologicznych.
8. Pobudzanie aktywności społecznej i zawodowej osób wykluczonych społecznie poprzez wspieranie zatrudnienia socjalnego.
9. Prowadzenie programów profilaktycznych w oparciu o wolontariat.