

REGULAMIN GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W MORYNIU

ROZDZIAŁ I POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie mowa jest o:

- a) **Komisja** – oznacza to Gminna Komisje Rozwiązywaniu Problemów Alkoholowych w Moryniu;
- b) **Programie** - oznacza to Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Moryń;
- c) **Ustawie** – oznacza to ustawę z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- d) **Regulaminie** – oznacza to Regulamin Pracy Gminnej.

2. Regulamin określa zadania, tryb pracy i zasady funkcjonowania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Moryniu zwanej dalej Komisją.

3. Komisja powoływana jest Zarządzeniem Burmistrza Gminy Moryń na podstawie art. 4¹ ust. 3 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2023r. poz. 2151 ze zmianami).

4. Celem działania Komisji jest prowadzenie zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii na terenie Gminy Moryń.

5. W zakresie nieuregulowanym niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 26 października 1982r o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2023r. poz. 2151 ze zmianami).

ROZDZIAŁ II ZADANIA KOMISJI

§ 2

Do zadań Komisji należy w szczególności:

1. Inicjowanie działań w zakresie:

- a) zwiększania dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;
- b) udzielania rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą domową;

- c) prowadzenia 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;
- d) wspomagania działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- e) podejmowania interwencji w związku z naruszeniem przepisów ustawy określonych w art. 13 (reklama i promocja napojów alkoholowych) i art. 15 (zabroniona sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych) ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;

2. Wydawanie opinii o zgodności lokalizacji punktu sprzedaży i podawania napojów alkoholowych z przepisami w zakresie ich zgodności z uchwałami Rady Gminy Moryń.

3. Dokonywanie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

4. Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego w tym:

a) inicjowanie rozmów motywujących z osobami nadużywającymi alkoholu, które zostały zgłoszone do Komisji w celu wszczęcia procedury mającej na celu nałożenie obowiązku leczenia odwykowego;

b) kierowanie na badania do biegłego celem wydania opinii o przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania zakładu leczenia osobom, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują: rozkład pożycia rodzinnego, demoralizację małoletnich, systematyczne zakłócanie spokoju i porządku publicznego,

c) kierowanie do sądów rejonowych wniosków o wszczęcie postępowania w sprawie zastosowania obowiązkowego poddania się leczeniu odwykowemu w zakładzie leczenia odwykowego.

5. Opracowywanie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii oraz bieżącego monitorowania realizacji zadań programu.

6. Współpraca z innymi instytucjami zajmującymi się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień oraz przemocy domowej.

7. Wykonywanie innych zadań określonych w art. 4¹ Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

8. Uczestniczenie w szkoleniach, konferencjach w celu podwyższenia kompetencji umiejętności związanych z przeciwdziałaniem uzależnieniom od alkoholu oraz pozostałym substancji psychoaktywnych.

9. W stosunku do osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują powstanie okoliczności określonych w art. 24 Ustawy, Komisja przeprowadza postępowanie, którego celem jest udzielenie pomocy osobie dotkniętej problemem oraz jej rodzinie.

10. Procedurę prowadzenia postępowania w sprawach osób nadużywających alkoholu wszczyna się na wniosek dowolnej osoby fizycznej, prawnej lub innej instytucji, a w szczególności;

a) najbliższej rodziny lub powinowatych, osób wspólnie zamieszkujących;

b) Ośrodka Pomocy Społecznej;

c) Policji;

d) Sądu;

e) Sądowej Służby Kuratorskiej;

f) Prokuratury;

g) szkoły;

h) zakładu pracy;

i) organizacji społecznych, których statutowym działaniem jest przeciwdziałanie uzależnieniom.

11. Osoba, wobec której wszczyna się postępowanie zostaje powiadomiona o wszczęciu postępowania z jednoczesnym zaproszeniem do stawienia się na spotkanie z członkami Komisji.

12. Komisja prowadząc postępowanie, może zaprosić członków rodziny osoby nadużywającej alkoholu lub inne osoby mogące wnieść istotne dla sprawy informacje.

ROZDZIAŁ III TRYB PRACY KOMISJI

§ 3

W skład Komisji wchodzi:

a) Przewodniczący Komisji;

b) Zastępca Przewodniczącego Komisji

c) Sekretarz Komisji;

d) Członkowie Komisji.

§ 4

1. Komisję powołuje i odwołuje Burmistrz Morynia w drodze Zarządzenia. W tym samym trybie dokonywane są zmiany w składzie Komisji.

2. W skład Gminnej Komisji wchodzi osoby przeszkolone w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

3. Przed przystąpieniem do wykonywania czynności związanych z procedurą zobowiązania do poddania się leczeniu odwykowemu członkowie Komisji składają w formie pisemnej oświadczenie o zachowaniu poufności informacji i danych, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.

§ 5

1. Komisja pracuje na posiedzeniach, które odbywają według potrzeb, nie rzadziej niż raz na kwartał.

2. Dopuszcza się zwoływanie komisji na wniosek Przewodniczącego, zgodnie ze zgłoszonymi potrzebami, zwłaszcza w zakresie spraw dotyczących osób nadużywających alkoholu.

3. Wszystkie posiedzenia Komisji są protokołowane i podpisane przez Sekretarza Komisji. Protokół zawiera w szczególności:

- a) datę posiedzenia;
- b) listę obecności członków Komisji;
- c) przyjęty porządek posiedzenia;
- d) przebieg obrad wraz z treścią spraw rozpatrywanych na posiedzeniu;
- e) podpis osoby sporządzającej protokół;
- f) informację o wyłączeniu członka Komisji z jej prac wraz z uzasadnieniem;
- g) informację o wyłączeniu jawności posiedzenia wraz z uzasadnieniem;
- h) istotne elementy wypowiedzi dyskutantów.

4. Treść protokołu nie podlega udostępnieniu osobom trzecim.

§ 6

1. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący, a w razie jego nieobecności zastępuje przewodniczącego lub Sekretarz Komisji.

Do zadań Przewodniczącego Komisji należy w szczególności:

- a) zwoływanie i ustalanie posiedzeń Komisji;
- b) reprezentowanie Komisji na zewnątrz;
- c) przewodniczenie posiedzeniom Komisji;
- d) przyjmowanie i podpisywanie korespondencji w sprawach współpracy Komisji z organami administracji, organizacjami społecznymi i innymi jednostkami lub osobami fizycznymi w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych.
- e) podpisywanie pism zapraszających na rozmowy motywacyjno – interwencyjne osób zgłoszonych do Komisji;
- f) przekazywanie zebranej dokumentacji i wniosków o zastosowanie obowiązku leczenia odwykowego do Sądu Rejonowego.
- g) wszelkie inne czynności zapewniające sprawne i zgodne z przepisami działanie Komisji.

2. Do zadań Członka Komisji wyznaczonego podczas danego posiedzenia Komisji należy:

- a) uczestnictwo w pracach Komisji poprzez udział w posiedzeniach plenarnych;
- b) realizacja zadań i inicjatyw Komisji wynikających z prowadzonych zadań;
- c) realizacja zadań wynikających z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii;
- d) przygotowanie materiałów na posiedzenie Komisji;
- e) realizacja pozostałych zadań zleconych przez Przewodniczącego/Zastępcę Przewodniczącego Komisji.

3. Członkostwo w Komisji ustaje w przypadku:

- a) odwołania przez Burmistrza;
- b) złożenia rezygnacji przez członka Komisji
- c) śmierci członka Komisji.

§ 7

1. Posiedzenia Komisji mogą być jawne lub niejawne. O wyłączeniu z jawności części lub całości posiedzenia decyduje Komisja w drodze głosowania i odnotowuje ten fakt w protokole.

2. Komisja może zaprosić na swoje posiedzenia osoby nie należące do jej składu, w celu uzyskania opinii, wyjaśnień lub informacji. Osoby te zaprasza Przewodniczący Komisji.

§ 8

1. Opinie i wnioski Komisja podejmuje w trybie głosowania.

2. Głosowanie na posiedzeniach Komisji odbywa się w sposób jawny.

3. Komisja rozpatruje sprawy na posiedzeniach w obecności co najmniej połowy jej Członków.

4. Postanowienia zapadają zwykłą większością głosów. W razie równej ilości głosów decyduje głos Przewodniczącego Komisji lub w razie jego nieobecności Sekretarz.

§ 9

Komisja podlega Burmistrzowi Morynia, któremu przedkłada co roku sprawozdanie ze swojej działalności.

§ 10

1. Zasady wynagradzania Członków Komisji określone są w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii uchwalanym przez Radę Gminy Moryń.

ROZDZIAŁ IV PRZEPISY KOŃCOWE

§ 11

Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu nastąpić mogą w trybie przeznaczonym do jego ustanowienia.

.....
(imię i nazwisko)

Moryń,

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 25a ust. 4 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że zachowam poufność informacji i danych, które uzyskałem przy realizacji zadań związanych z procedurą zobowiązania do poddania się leczeniu odwykowemu , oraz że znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za udostępnienie danych osobowych lub umożliwienie do nich dostępu osobom nieuprawnionym.

.....
(podpis czytelny)

Moryń, dnia

**Gminna Komisja
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
Plac Wolności 1
74-503 Moryń**

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi informuję, że niżej wymieniona osoba:

.....
(nazwisko i imię osoby której wniosek dotyczy)

.....ur. lub PESEL:.....
(imię ojca)

Adres zamieszkania:

swoim zachowaniem wyczerpuje następujące przesłanki art. 24 - właściwe zaznaczyć:

- a) powoduje rozkład życia rodzinnego
- b) demoralizację nieletnich
- c) uchyla się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny
- d) systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny

Uzasadnienie: **OPISZ WŁAŚCIWE WARIANTY**

1. Opis picia alkoholu, tj. od kiedy nadużywa alkohol? Od kiedy stało się to uciążliwe dla otoczenia? Jak często pije? Jakie alkohole spożywa? Czy pije sam czy w towarzystwie? Szukanie alkoholu do wypicia. Chowanie alkoholu. Picie samemu bez towarzystwa w domu, picie poza domem. Kac. Długość ciągów picia w skali ostatniego roku. Długość abstynencji w ciągu ostatniego roku. Ilość spożywanego alkoholu. Inne.

.....
.....

2. Jak zachowuje się po spożyciu alkoholu (awantury domowe, agresja słowna, niszczenie sprzętu domowego, wynoszenie rzeczy z domu, spożywanie alkoholu przy dzieciach, przemoc fizyczna)? Inne.

.....
.....

3. Czy spożywanie alkoholu ma wpływ na osoby nieletnie przebywające w otoczeniu ww. osoby. Jeżeli tak, to jaki wpływ, na czym polega? Kim są osoby nieletnie dla osoby spożywającej alkohol.

.....
.....

4. Konsekwencje picia alkoholu przez osobę zgłaszaną (pobyty w izbie wytrzeźwień, kary pozbawienia wolności, grzywny za czyny popełnione pod wpływem alkoholu, interwencje Policji, utrata prawo jazdy, inne):

.....
.....

5. Konsekwencje ekonomiczne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

1. Przeznaczanie zarobków, zasiłków, renty, emerytury na zakup alkoholu.

.....

2. Kary, mandaty poniesione w związku ze spożywaniem alkoholu.

.....

3. Pokrywanie przez rodzinę strat wyrządzonych pod wpływem alkoholu przez zgłaszanego.

.....

4. Utrata pracy przez picie alkoholu.

.....

5. Picie alkoholu w pracy.

.....

6. Zadłużanie się.

.....

7. Inne

.....

6. Konsekwencje zdrowotne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

1. Urazy pod wpływem alkoholu.

.....

2. Napady drgawkowe i zaburzenia psychiczne.

.....

3. Dolegliwości ze strony narządów wewnętrznych.

.....

4. Inne.....

.....

7. Czy i jakie formy leczenia odwykowego podejmował/a ?

.....

8. Czy podejmował inne formy rozwiązania problemu alkoholowego?

.....

9. Stosunek osoby pijącej do picia alkoholu (czy uznaje, że pije problemowo)?

.....

.....

10. Stan rodzinny pijącego

.....

.....

11. Czy pracuje?

.....

12. Inne dodatkowe informacje na temat pijącego

.....
.....
(imię i nazwisko oraz dane kontaktowe np. nr telefonu/e-mail osoby zgłaszającej)

.....
podpis osoby zgłaszającej

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 art. oraz art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej RODO informuję, iż:

1. ADMINISTRATOREM Pani/Pana danych osobowych jest GMINA MORYŃ reprezentowana przez Burmistrza Morynia z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Moryniu, ul. Plac Wolności 1, 74-503 Moryń. Telefon: +48 91 466 79 67, e-mail: um@moryn.pl.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail: iod@moryn.pl lub korespondencyjnie na pod adresem Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia spraw przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, związanych z profilaktyką i przeciwdziałaniem uzależnieniom.
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w celu wypełnienia obowiązku prawnego Administratora Danych, zgodnie z:
 - Ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
 - Ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie;
 - Ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych niezbędnych do realizacji zadań o których mowa powyżej jest obowiązkowe (wymagane na podstawie wyżej wymienionych przepisów prawa), podanie danych dodatkowych (kontaktowych) jest dobrowolne.
6. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie; tj. imię, nazwisko, miejsce urodzenia, data urodzenia, adres zamieszkania, dowód osobisty, nr telefonu, wykształcenie, zawód, miejsce pracy, sytuacja rodzinna, stan zdrowia, nałogi; niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.
7. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym instytucjom/podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub umowy powierzenia danych do przetwarzania zawarte z podmiotami świadczących usługi na rzecz Administratora. Odbiorcą danych osobowych będą uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi Administratorowi na podstawie odrębnych umów.
8. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane (10 lat) oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku przetwarzania na podstawie zgody dane będą przechowywane do chwili ustania celu w jakim została zebrana lub do wycofania zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, możliwość:
 - dostępu do danych osobowych jej/jego dotyczących oraz otrzymania ich kopii,
 - żądania sprostowania danych osobowych,
 - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
10. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania

Moryń,

**Gminna Komisja
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
Plac Wolności 1
74-503 Moryń**

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 165 ze zmianami.) w związku z konsekwencjami **nadużywania alkoholu** skutkującymi:
(zaznaczyć właściwe):

- a) rozkładem życia rodzinnego**
- b) demoralizacją nieletnich**
- c) uchylaniem się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny**
- d) systematycznie zakłócaniem spokoju lub porządku publicznego**

zwracam się do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z wnioskiem o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego wobec Pani/Pana:

.....
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia/numer PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(inne istotne dane jak aktualne adres przebywania, miejsce pracy etc.)

Opis sytuacji dot. nadużywania alkoholu w związku z przestankami zawartymi w art. 24 wyżej cytowanej ustawy – uzasadnienie wniosku – OPIS PRZESŁANEK – na czym polegają:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fakty uzasadniające wniosek (uzasadnienie powinno zawierać nw. informacje – właściwe zaznaczyć).

- | | TAK | BRAK
NIE | INFORMACJI |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Od jak dawna osoba nadużywa alkoholu ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Czy osoba była hospitalizowana lub
detoksykowana z powodu nadużywania alkoholu ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Czy były próby leczenia awersyjnego (<i>zastrzyki, wszywki</i>)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Czy zdarzały się tzw. ciągi alkoholowe (<i>jak długie</i>)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Czy były myśli/groźby/próby samobójcze pod wpływem alkoholu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Czy osoba łączy leki lub narkotyki z alkoholem? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Czy zgłoszona osoba pracuje? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Czy kiedykolwiek straciła pracę z powodu alkoholu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Czy w przeszłości naruszyła prawo pod wpływem alkoholu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Czy stworzyła zagrożenia dla siebie lub innej osoby
pod wpływem alkoholu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Czy osoba jest agresywna? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Czy rodzina jest objęta procedurą Niebieskiej Karty? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Czy w miejscu zamieszkania miały miejsce interwencje Policji (<i>ile</i>)?..... | | | |
| Czego dotyczyły interwencje Policji (ogólnie)..... | | | |
| Czy osoba zgłoszona była wtedy pod wpływem alkoholu | | | |
| • Czy przebywała w Miejskiej Izbie Wyrzeźwień (<i>ile razy</i>)?..... | | | |
| • Dane dzielnicowego..... | | | |
| • Inne istotne informacje..... | | | |

Dane osoby zgłaszającej i telefon kontaktowy:

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do złożenia wniosku

MINI PORADNIK

Składając wniosek o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w zakładzie leczenia odwykowego należy zawrzeć następujące informacje:

- od jak dawna osoba uzależniona nadużywa spożywanie alkoholu?
- jak często w ciągu dnia osoba uzależniona sięga po alkohol i ile musi go wypić żeby się upić?
- czy dawka spożywanego alkoholu przez osobę uzależnioną w ostatnim czasie drastycznie się zmieniła? (kiedyś wypijała mniej lub więcej alkoholu)
- czy u osoby uzależnionej występują ciągi alkoholowe (tzn. picie przez kilka dni)?
- jaki rodzaj alkoholu najczęściej jest spożywany przez osobę uzależnioną?
- czy osoba uzależniona spożywa alkohol tylko w dom czy również poza nim?
- czy do spożywania alkoholu osoba uzależniona potrzebuje towarzystwa?
- czy będąc w stanie upojenia alkoholowego osoba uzależniona jest agresywna, używa wulgaryzmów, zagraża życiu swoim i bliskich?
- czy była zatrzymywana przez policję?
- czy była karana za przestępstwa lub wykroczenia związane z nadużywaniem alkoholu?
- czy były interwencje policji? (ile razy, kiedy),
- czy osobie uzależnionej zdarzyło się prowadzenie pojazdów po spożyciu alkoholu?
- czy w związku ze spożywaniem/nadużywaniem alkoholu przez osobę uzależnioną występowały problemy w pracy?
- w jaki sposób osoba uzależniona zachowuje się nie będąc pod wpływem alkoholu?
- jaki jest obecnie stan zdrowia somatycznego osoby uzależnionej? (czy choruje na cukrzycę, serce, nadciśnienie, wątrobę, nerki i inne),

- czy po odstawieniu alkoholu osoba uzależniona się poci, drżą jej ręce, ma kłopoty ze snem, mówi do siebie, ma urojenia? czy występowały bądź występują drgawkowe napady abstynencyjne? (od jak dawna),
- czy w przeszłości były podejmowane próby leczenia odwykowego? (kiedy, z jakimi efektami), czy było już prowadzone postępowanie o przymusowe leczenie odwykowe?

.....
(miejsowość i data)

.....
(numer pisma)

Pan/Pani

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

ZAPROSZENIE

Przewodnicząca/y Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Moryniu zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151 ze zmianami), zaprasza Pana/Panią na posiedzenie GKRPA w Moryniu **w dniu..... o godzinie.....** w związku z wpływieniem do tutejszej Komisji wniosku o wszczęcie postępowania w stosunku do Pana/Pani..... jako osoby nadużywającej alkoholu.

.....
(podpis przewodniczącej/ego)

Wniosek o podjęcie działań wobec osoby nadużywającej alkoholu

I ROZMOWA

Uczestnik postępowania – OSOBA ZAPROSZONA:

Imię i nazwisko

.....

Imiona rodziców

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

Adres zamieszkania

.....

Dzieci:

Proszę podać imię i nazwisko oraz wiek i stopień pokrewieństwa osób nieletnich zamieszkających razem z uczestnikiem postępowania:

.....

.....

.....

.....

Osoby zależne (starsze, niepełnosprawne)

.....

.....

.....

Ustalenia podstawowe

Czy pije Pan(i) alkohol? Jeśli tak, to:

Jak często?.....

W jakich ilościach?.....

Czy Twoje picie jest powodem zmartwień rodziny?.....

Czy kiedykolwiek lekarz lub inny pracownik służby zdrowia sugerował ograniczenie alkoholu np. ze względu na stan zdrowia

Czy świadkami picia alkoholu są dzieci?

Czy po picu jednego dnia odczuwasz potrzebę wypicia nazajutrz?.....

Czy zdarza się ze pijesz samotnie?

.....

Czy występują ciągi alkoholowe (jak długie)?.....

Czy następowały utraty pamięci

Czy przebywał(a) Pan(i) w izbie wytrzeźwień?

Czy był(a) Pan(i) kiedykolwiek w szpitalu z powodu nadużywania alkoholu?

Stan zdrowia a alkohol

Czy podejmował pan(i) próby leczenia odwykowego i z jakim skutkiem (proszę podać w jakim zakładzie leczenia odwykowego odbył terapię odwykową i kiedy)?

.....

Sytuacja zawodowa

Czy pracuje Pan(i) zawodowo?

.....

Czy pije (pił) Pan(i) w pracy. Jeśli tak to, czy w związku z nadużywaniem alkoholu dochodziło do dyscyplinarnego zwolnienia z pracy ?

.....

Czy obecnie pozostaje Pan(i) osobą bezrobotną (zarejestrowaną w PUP)?.....

Czy rodzina korzysta z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej?

.....

Łamanie prawa

Czy prowadził Pan(i) pojazdy mechaniczne pod wpływem alkoholu?

.....

Czy bierze Pan (i) inne środki odurzające?

.....

Czy w miejscu zamieszkania interweniowała Policja?.....

Czy będąc pod wpływem alkoholu dopuszcza się przemocy wobec członków rodziny?

.....

Czy została uruchomiona procedura „Niebieska Karta”

Jakie jest zachowanie po spożyciu alkoholu (zakreślić):

jest agresywny

nie jest agresywny

Czy było jakkolwiek sprawa sądowa? (alimentacyjna, rozwodowa)

.....

Czy był Pan(i) w przeszłości karany lub toczyło się wobec Pana postępowanie za znęcanie się nad rodziną lub za wykroczenia popełnienia w związku z nadużywaniem alkoholu?

.....

.....

Wspólne ustalenia komisji

.....

.....

Termin następnego spotkania.....

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zastrzega sobie prawo poinformowania odpowiednich organów w razie stwierdzenia uzasadnionego podejrzenia, że uczestnik postępowania pod wpływem alkoholu:

- 1. Znęca się psychicznie lub fizycznie nad osobą najbliższą lub inną osobą pozostającą w stałym lub przemijającym stosunku zależności od sprawcy albo nad małoletnim lub osobą najbliższą ze względu na jej stan psychiczny – art. 207KK.*
- 2. Rozpija małoletniego, dostarczając mu napoju alkoholowego, ułatwiając jego spożycie lub nakłaniając go do spożycia takiego napoju – art. 200KK.*
- 3. Porzuca małoletniego poniżej lat 15 albo osobę nieporadną ze względu na jej stan psychiczny lub fizyczny wbrew obowiązkowi troszczenia się – art.210.KK.*
- 4. Stosuje przemoc lub groźbę bezprawną w celu zmuszenia innej osoby do określonego działania, zaniechania lub znoszenia określonego stanu – art.191KK*

.....
data

.....
podpis uczestnika

.....
podpis prowadzącego rozmowę

FORMULARZ DRUGIEJ LUB KOLEJNEJ ROZMOWY Z OSOBĄ Z PROBLEMEM ALKOHOLOWYM

przeprowadzonej w dniu

Uczestnik postępowania:

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

numer kolejnego spotkania z GKRPA.....

termin poprzedniego spotkania.....

końcowe ustalenia ostatniego spotkania dotyczące

leczenia.....

sytuacja uczestnika postępowania – od czasu ostatniego spotkania:

- a) rodzinna.....
- b) zawodowa/źródło utrzymania.....
- c) zdrowotna.....
- d) Czy występują przeciwwskazania lekarskie, co do spożywania alkoholu ze względu na zły stan zdrowia (jakie)?.....
..... dotycząca problemu alkoholowego:

Czy uczestnik postępowania od czasu ostatniego spotkania z MKRPA:

- pije alkohol?.....
- jaki i w jakich ilościach?.....
- pił mniej lub bardziej ciągle przez co najmniej 18 godzin ("ciąg")?
- podejmował próby odstawienia alkoholu na co najmniej tydzień?.....
podejmował próby leczenia odwykowego i z jakim skutkiem (proszę podać w jakim zakładzie leczenia odwykowego odbywał terapię odwykową i kiedy?.....
.....
- członkowie rodziny namawiali do zaprzestania picia?.....
- były interwencje policji?.....
- były wizyty pracowników socjalnych (kiedy?).....
były kłopoty w pracy?.....

- pobyty w izbie wytrzeźwień?.....
- Czy została uruchomiona procedura „Niebieska Karta”? (jeśli tak – kiedy i kto wskazany został jako sprawca przemocy?).....

Jaka wg Pani/Pana jest przyczyna ponownego wezwania?

Jakie wg Pani/Pana mogą być skutki nadużywania alkoholu?.....

Wspólne ustalenia dotyczące leczenia.....

Zalecenia członków Komisji:

.....

Termin następnego spotkania.....

.....
data

.....
podpis uczestnika postępowania

.....
podpis prowadzącego rozmowę

.....
.....
Zadanie wpisuje się w **cel szczegółowy programu** wynikający z Uchwały nr..... Rady Miejskiej w Moryniu z dnia..... w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, oraz Przeciwdziałania Narkomanii:

.....
.....
(podać nr celu)

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem przyznawania i rozliczania środków finansowych przeznaczonych na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Moryniu i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)