

Projekt

z dnia 8 grudnia 2025 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W SULMIERZYCACH**

z dnia 18 grudnia 2025 r.

**w sprawie Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania
Narkomanii oraz Innych Uzależnień dla Miasta Sulmierzyce na lata 2026-2029**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2025, poz. 1153 ze zm.) w związku art. 4¹ ust. 1 i 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. 2023, poz. 2151 ze zm.) oraz w związku z art. 10 ust. 2 i 3 z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. 2023, poz. 1939 ze zm.) uchwala się co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii oraz Innych Uzależnień dla Miasta Sulmierzyce na lata 2026 - 2029 w brzmieniu załącznika do uchwały.

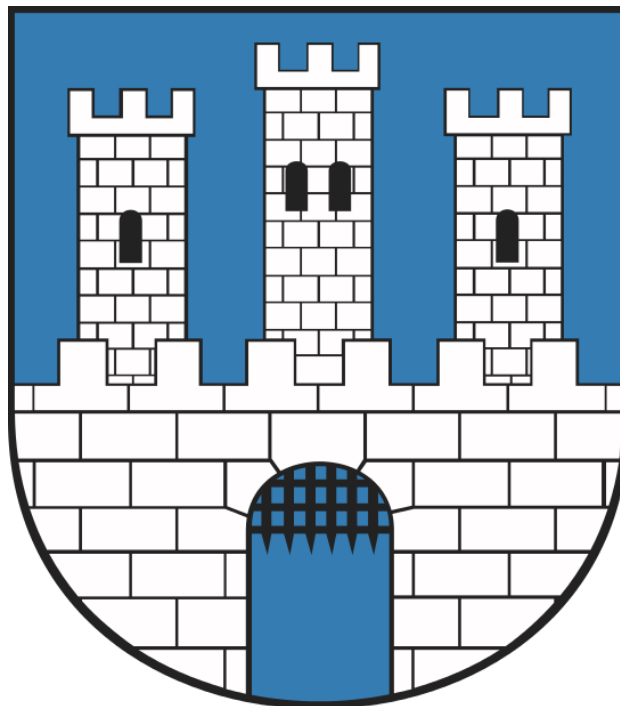
§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Sulmierzyc.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 roku.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Sulmierzycach

Krzysztof Pauliński

**PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH
I PRZECIWDZIAŁANIA
NARKOMANII ORAZ INNYCH
UZALEŻNIEŃ
DLA MIASTA SULMIERZYCE
NA LATA 2026 - 2029**



Spis treści

Wprowadzenie

- I. Diagnoza problemów alkoholowych w Mieście Sulmierzyce.**
- II. Cele programu.**
- III. Zadania i sposoby ich realizacji.**
- IV. Sposób realizacji programu.**
- V. Koordynator i realizatorzy zadań gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.**
- VI. Finansowanie programu.**

WPROWADZENIE

do Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

i Przeciwdziałania Narkomanii Oraz Innych Uzależnień dla Miasta Sulmierzyce na

lata 2026 - 2029

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii oraz Innych Uzależnień dla Miasta Sulmierzyce na lata 2026 - 2029 stanowi lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych. Program określa kierunki podejmowanych działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, wskazuje podmioty odpowiedzialne za ich realizację, określa źródła finansowania tych zadań, przedstawia również zadania własne gminy wynikające z art.4¹ ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi oraz art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 o przeciwdziałania narkomanii. Zgodnie z treścią tych ustaw, zadania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii wykonuje się w szczególności przez tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspokojenie motywuje do powstrzymywania się od spożywania alkoholu; działalność wychowawczą i informacyjną; ograniczenie dostępności alkoholu; leczenie, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych od alkoholu; zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania alkoholu i ich usuwanie oraz przeciwdziałanie przemocy w rodzinie, problemami związanymi z używaniem substancji psychoaktywnych.

Na zadaniach tych należy skupić szczególną uwagę, dlatego, że konsumpcja alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne zarówno jednostek, jak i rodzin, a jej konsekwencje dotyczą nie tylko osób pijących szkodliwie, ale wpływają na całą populację.

Nadużywanie alkoholu to jeden z wielu problemów społecznych występujących w Polsce. Do społecznych konsekwencji należy zaliczyć przemoc w rodzinie, ubóstwo, bezrobocie, zachowania kompulsywne, zaburzone relacje międzyludzkie, przestępczość, zakłócenia porządku publicznego, wypadki samochodowe itp.

Wielu dorosłych nadużywając alkoholu powoduje cierpienia swoich dzieci, odbiera im miłość i poczucie bezpieczeństwa. Bardzo niebezpiecznym napojem alkoholowym jest piwo. Liczne kampanie reklamowe spowodowały, że młodzież traktuje je jako niegroźny napój, który

stał się niezbędnym elementem kultury młodzieżowej. Corocznie, z przyczyn pośrednio lub bezpośrednio związanych z nadużywaniem alkoholu, umiera w Polsce ponad dziesięć tysięcy osób.

Z danych Światowej Organizacji Zdrowia wynika, że alkohol zajmuje trzecie miejsce wśród czynników ryzyka dla zdrowia, po nadciśnieniu tętniczym i nikotynie, a ponad 60 rodzajów chorób i urazów wiąże się z jego spożywaniem. Dlatego działania w zakresie zapobiegania problemom alkoholowym i rozwiązywania ich powinny być przedmiotem szczególnej troski ze strony organów administracji rządowej i samorządowej.

Ważnym kierunkiem polityki gminy jest zapobieganie powstawaniu nowych problemów narkotykowych, zmniejszenie rozmiarów tych, które aktualnie występują oraz zwiększenie zasobów do radzenia sobie z już istniejącymi problemami związanymi z używaniem substancji psychoaktywnych. Dlatego gminny program zawiera również zadania własne w obszarze profilaktyki narkomanii wynikające z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

Narkomania to drugi problem, na którym należy skupić uwagę, ponieważ powszechność tych substancji wcześniej była problemem głównie dużych miast, dzisiaj są one obecne w miasteczkach oraz na wsiach.

Uzależnienia behawioralne ze względu na ich rosnące rozpowszechnienie oraz wynikające z nich szkody zarówno zdrowotne jak i społeczne stały się elementem przedmiotowego programu.

Bez względu na to, czy będzie to uzależnienie od alkoholu, leków, narkotyków czy też hazardu, zakupów albo seksu, prowadzi do koncentrowania się życia wokół tego, co jest przyczyną uzależnienia. A sama osoba uzależniona będąc ofiarą nałogu cierpi w zasadzie w każdej sferze życia: emocjonalnej, psychicznej, intelektualnej i fizycznej. Uzależnienia behawioralne określają takie formy zachowań, które nie są związane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, ale z wykonywaniem pewnych czynności np. patologiczny hazard, siecioholizm, seksoholizm, pracoholizm, zakupoholizm, a ich specyfiką jest m.in. utrata kontroli nad tymi zachowaniami czy czynnościami.

Uzależnienie wiąże się z silną potrzebą, psychicznym przymusem albo zażywania jakiejś substancji albo wykonywania określonej czynności – uzależnienia behawioralne.

Substancje psychoaktywne – alkohol, nikotyna, leki i narkotyki, takie jak kokaina lub opioidy (kodeina, morfina i heroina), działają w taki sposób, że stymulują umiejscowione w mózgu receptory.

Z kolei w przypadku uzależnień behawioralnych dochodzi do uzależnienia od pewnego stanu psychicznego, wyrzutu endorfin. Osoba uzależniona stara się, by taki stan trwał jak najdłużej – jej organizm zostaje pobudzony, następuje kumulacja przyjemności, a później rozładowanie emocji.

Dlatego też hazardziści grają dopóki mają pieniądze, a sami nie są w stanie przerwać procesu ciągłego stymulowania emocji. I właśnie to jest istota różnicy między wspomnianymi uzależnieniami. Substancje psychoaktywne działają na receptory, a określone zachowanie przy uzależnieniach behawioralnych wpływa na stan emocjonalny, wyrzut endorfin i adrenaliny.

Podstawę prawną rozwiązywania problemów alkoholowych w Polsce stanowi **Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi**. Ustawa określa kierunki polityki państwa wobec alkoholu. Kompleksowo reguluje zagadnienia dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, wskazuje zadania z tego zakresu oraz podmioty odpowiedzialne za ich realizację, określa również źródła finansowania tych zadań.

W obszarze profilaktyki i terapii narkomanii – **Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii**, w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie – **Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie**.

W realizacji zadań zawartych w Programie szczególne zastosowanie mają następujące akty prawne:

1. Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz. U. z 2023 poz. 2151 ze zm.)
2. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tj. Dz. U. z 2023 poz. 1939 ze zm.)
3. Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (tj. Dz.U. z 2024 poz. 1670 ze zm.)
4. Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (tj. Dz. U. z 2025 poz. 1338 ze zm.)
5. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2025 poz. 450 ze zm.)
6. Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (tj. Dz. U. z 2025 poz. 83 ze zm.)

7. Ustawa z dnia 29 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2025 poz. 1634 ze zm.)
8. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2025 poz. 1605 ze zm.)
9. Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2025 poz. 1157 ze zm.)
10. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2025 poz. 1461 ze zm.)
11. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 1214 ze zm.)
12. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (tj. Dz. U. z 2024 poz. 1673 ze zm.)
13. Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2024 poz. 917 ze zm.)
14. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.)
15. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz.U. z 2024 poz. 572 ze zm.)
16. Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (tj. Dz.U. z 2024 poz. 1568 ze zm.)
17. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 (Dz. U. z 2021, poz. 642 ze zm.).

Realizacja zadań w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomani, i innych uzależnień oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie samorząd Miasta Sulmierzyce wykonuje w postaci gminnego programu przez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej szczególności:

- zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków, uzależnień behawioralnych
- udzielanie osobom i rodzinom, w których występują problemy alkoholowe i narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,

- 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,
- wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii,
- podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
- pomoc społeczna osobom i rodzinom osób uzależnionych, dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego,
- prowadzenie poradnictwa i interwencji w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
- zapewnienie osobom dotkniętym przemocą w rodzinie miejsc w ośrodkach wsparcia.

Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2026 – 2029 jest zgodny z Narodowym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i sporządzony z wykorzystaniem zapisów Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Miasta Sulmierzyce na lata 2022-2027. Jest również dostosowany do specyfiki problemów alkoholowych w Mieście Sulmierzyce.

DIAGNOZA PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ

Efektywne przeciwdziałanie i rozwiązywanie problemów związanych z alkoholem oraz innymi zagadnieniami społecznymi jest możliwe wyłącznie poprzez szczegółową diagnostykę lokalnych warunków. Określenie i zdiagnozowanie lokalnych zagrożeń społecznych występujących na terenie miasta Sulmierzyce było możliwe poprzez przeprowadzanie dwóch niezależnych badań społecznych. Badania odbyły się w okresie od października do listopada 2025 roku. Pierwsze badanie zrealizowano wśród dorosłych mieszkańców miasta Sulmierzyc, natomiast drugie badanie wśród uczniów z klas 4-8 Szkoły Podstawowej w Sulmierzycach. Badania wykonano przy pomocy komplementarnych metod i technik badawczych.

I. DIAGNOZA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W MIEŚCIE SULMIERZYCE.

Diagnoza zjawiska uzależnień i innych problemów społecznych w ujęciu dorosłych mieszkańców miasta Sulmierzyc

W badaniu wzięło udział 57 mieszkańców miasta Sulmierzyce, co stanowiło reprezentatywną próbę dla populacji naszego miasta. W grupie tej uczestniczyło 44% kobiet i 56% mężczyzn. Średnia wieku respondentów wyniosła 40 lat, co sugeruje, że badanie objęło szeroki przekrój wiekowy mieszkańców, od młodych dorosłych po osoby starsze.

Zastosowana metoda badawcza to PAPI (ang. Paper & Pen Personal Interview) – metoda zbierania informacji w ilościowych badaniach rynku i opinii publicznej, która polega na bezpośrednim, indywidualnym wywiadzie kwestionariuszowym. Respondenci wypełniali papierowe ankiety pod nadzorem ankietera, co pozwalało na uzyskanie wyczerpujących i dokładnych odpowiedzi.

Respondenci byli dokładnie informowani o anonimowym charakterze ankiety, co miało na celu zwiększenie ich komfortu i szczerości odpowiedzi. Dodatkowo, każdy respondent miał możliwość rezygnacji z udziału w badaniu w dowolnym momencie, co podkreślało dobrowolność udziału i mogło wpłynąć na zwiększenie jakości uzyskanych danych. Analiza wyników pozwoliła na uzyskanie cennych informacji na temat preferencji, potrzeb i problemów społeczności lokalnej, co może stanowić podstawę do podejmowania decyzji przez lokalne władze oraz inne zainteresowane strony.

Spożywanie alkoholu

W przeprowadzonej ankiecie zbadano postawy i przekonania dorosłych mieszkańców miasta Sulmierzyce na temat alkoholu.

Pierwszą z poruszanych kwestii w tej części badania był deklarowany wiek inicjacji alkoholowej. Wśród dorosłych mieszkańców miasta 28% deklaruje, że alkoholu spróbowało po raz pierwszy po uzyskaniu pełnoletności. Grupa 40% osób wskazała na wiek między 16 a 18 r.ż., natomiast 30% na wiek poniżej 15 lat. Niespełna 2% badanej grupy deklaruje, że nigdy nie spożywała alkoholu.

Kolejną badaną kwestią była częstotliwość spożywania alkoholu. Największa liczba badanych przyznała, że spożywa alkohol raz w tygodniu (10%) oraz kilka razy w tygodniu (14%). Kolejno 27% osób przyznało się do spożywania alkoholu kilka razy w miesiącu, 29% kilka razy w roku, a 10% niemal codziennie. Zaledwie 10% respondentów deklaruje abstynencję.

Oprócz częstotliwości spożywania alkoholu ważne są także jego ilości. Porcja standardowa alkoholu (tzn. 10g czystego, 100% alkoholu) zawarta jest w ok. 250 ml piwa o mocy 5% (pół butelki), w ok. 100 ml wina o mocy 12% (jeden kieliszek wina) oraz w ok. 30 ml wódki o mocy 40% (mały kieliszek wódki). Badani deklarowali najczęściej, że spożywają jednorazowo 1 – 2 (39 %) oraz 3 – 4 porcji alkoholu (33 %). Powyżej 5 porcji alkoholu spożywa 18 % badanych.

Uczestników badania zapytano także o opinię na temat liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych na terenie miasta Sulmierzyce. Według opinii 12% badanych mieszkańców uważa, że w okolicy znajduje się zbyt mała liczba punktów, w których można kupić alkohol, a dla 55 % ankietowanych takich miejsc jest odpowiednia liczba 33% uważa, że takich miejsc jest za dużo.

Zachowania związane z piciem alkoholu są w dużej mierze zależne od postaw, czyli chociażby wiedzy na temat szkodliwego działania alkoholu, emocji i motywacji, które towarzyszą jego spożywaniu.

Pierwsze z pytań w tej części dotyczyło mitu, jakoby alkohol zawarty w „słabszych” napojach (piwie, winie) był mniej szkodliwy niż ten zawarty w wysokoprocentowych napojach (np. w wódce). Wyniki świadczą o tym, że to błędne przekonanie jest rozpowszechnione

wśród dorosłej społeczności miasta Sulmierzyce, ponieważ łącznie 37% mieszkańców zgodziło się z tym twierdzeniem.

Zdecydowana większość respondentów – 90% uważa, że kobiety w ciąży nie mogą pić bezpiecznie nawet niewielkich ilości alkoholu. Ponad połowa badanych – 77% twierdzi, że alkohol nie pomaga w trudnych sytuacjach życiowych.

Inne substancje psychoaktywne

Kolejną część badania postaw mieszkańców miasta Sulmierzyce rozpoczęliśmy od pytania niezagrażającego, tj. niebudzącego oporu oraz motywujące do wyrażenia swojego rzeczywistego stanowiska. Dotyczy ono osób zażywających narkotyki i dopalacze w najbliższym środowisku badanych osób.

Jak pokazują nasze badania 30% deklaruje, że zna przynajmniej jedną osobę zażywającą substancje psychoaktywne takie jak narkotyki lub dopalacze. Łącznie blisko połowa ankietowanych - 49% wskazało, że nie ma w swoim otoczeniu takich osób, pozostałe 21% nie wie czy posiadają w swoim gronie osoby zażywające narkotyki lub dopalacze.

Duża grupa respondentów – 70% nie wie w jakich miejscach w mieście może nabyć substancje psychoaktywne takie, jak narkotyki czy dopalacze, natomiast 68% wypowiedziało się, że nie wie jaki jest poziom dostępności narkotyków czy dopalaczy na terenie Sulmierzyc.

Uzależnienia behawioralne

Respondenci zostali zapytani o ich osobiste doświadczenia związane z graniem w gry hazardowe. Jak wynika z przeprowadzonych badań, 33% dorosłych mieszkańców miasta deklaruje, że grywa w gry hazardowe, natomiast 67% nie.

Wśród przyczyn podejmowania gier na pieniądze, na jakie wskazują badani dominują motywów finansowe oraz rozrywkowe. Większość badanych – 42% przyznaje, że grywa w owe gry, ponieważ chce zasilić domowy budżet oraz mieć więcej pieniędzy na codzienne wydatki, 26% zaznaczyło, że jest to dla nich rozrywka, 5%, że jest to sposób na nudę, natomiast 27 % ankietowanych wykazało, że grają w gry dla podniesienia adrenaliny.

Spośród ankietowanych mieszkańców 70 % jest zdania, że od grania w gry hazardowe na pieniądze można się uzależnić, a 27 % ma odmienne zdanie.

Mieszkańcy miasta Sulmierzyce zostali zapytani o to czy widzą potrzebę realizacji działań z zakresu profilaktyki uzależnień oraz o to, jakie działania w tym obszarze są w ich opinii najbardziej potrzebne.

Jak wynika z przeprowadzonych badań 89% mieszkańców miasta dostrzega potrzebę realizacji działań z zakresu profilaktyki uzależnień. Świadczyć to może o wysokim poziomie wiedzy mieszkańców na temat tego, jak istotne jest ograniczanie rozmiarów używania lub nadużywania substancji psychoaktywnych (alkohol, nikotyna, narkotyki, nowe substancje psychoaktywne, leki) oraz zapobieganie różnorodnym szkodom zdrowotnym i społecznym, które są z tym związane, takim jak: groźne choroby i infekcje, wypadki drogowe, zatrucia i przedawkowania, uzależnienia, niepełnosprawność, marginalizacja, konflikty z prawem, problemy młodych ludzi w uzyskaniu zatrudnienia, akty agresji, problemy w relacjach z innymi, problemy w nauce i inne destrukcyjne lub szkodliwe czyny popełniane pod wpływem substancji psychoaktywnych oraz w związku z nimi.

Diagnoza zjawiska używania substancji psychoaktywnych i innych problemów społecznych w opinii uczniów szkoły podstawowej z terenu miasta Sulmierzyce.

W badaniu na temat problemu używania substancji psychoaktywnych i innych problemów społecznych wzięło udział 142 uczniów szkoły podstawowej z terenu miasta Sulmierzyce. Badanie przeprowadzono metodą tradycyjną w formie papierowej.

Spożywanie alkoholu

W celu zbadania ilu uczniów ma za sobą inicjację alkoholową – zapytano o to jak często zdarza się im pić alkohol. Inicjację alkoholową ma za sobą 10,5% uczniów klas 4-6. Jednak w przypadku uczniów klas 7-8, ten współczynnik wynosi już 21%.

Następnie zapytano uczniów o rodzaj wypijanego alkoholu. Uczniowie szkoły podstawowej w Sulmierzycach deklarujący spożywanie alkoholu najczęściej sięgają po piwo, wino i wódkę.

Wśród powodów z jakich sięgają po alkohol uczniowie wskazywali przyczyny: że piją alkohol z ciekawości lub przez przypadek.

Większa część (SP 4-6: 75,2%) ankietowanych uczniów ma świadomość, iż każdy może uzależnić się od alkoholu. Podobna sytuacja ma miejsce wśród uczniów klas 7-8, gdzie 73,7% młodzieży przyznało, iż ma świadomość o uzależniającym wpływie alkoholu na organizm. Co ciekawe 3,5%, nie posiada wiedzy na ten temat.

Z kolei 72,9% uczniów z klas 4-6 zdaje sobie sprawę jaki wpływ na zdrowie ma alkohol tzn. że 27,1% uczniów nie zdaje sobie sprawy z jego szkodliwości. W przypadku młodzieży uczęszczających do klas 7-8, te proporcje procentowe kształtują się 80 do 20% na korzyść uczniów uświadomionych co do szkodliwości alkoholu.

Wydaje się, że alkohol w mieście Sulmierzyce jest stosunkowo łatwo dostępny dla uczniów, ponieważ 24,7% uczniów SP 4-6 – odpowiedziało, iż zna takie miejsca w swojej okolicy, gdzie osoba niepełnoletnia może bez problemu kupić alkohol. Również pośród młodzieży panuje opinia, że nieobce są im lokale, gdzie mogliby nabyć napoje wysokowe.

Inne substancje psychoaktywne

Przyjmowanie substancji psychoaktywnych takich jak narkotyki i dopalacze deklaruje 0% ankietowanych uczniów klas SP 4-6. Natomiast 3,5% uczniów z klas 7-8 deklaruje, że próbowała już substancji psychoaktywnych.

Jeżeli chodzi o subiektywną ocenę dostępności narkotyków i dopalaczy, to uczniowie w większości wskazywali, że nie wiedzą czy zdobycie narkotyków lub dopalaczy byłoby łatwe/trudne (SP 4-6: 94,1%). Jednakże 5,8% młodszych uczniów SP twierdzi, że byłoby to łatwe. Może to oznaczać, że ci uczniowie lub ich znajomi dokonywali już próby zakupu narkotyków lub dopalaczy.

Wprawdzie większość młodzieży (66,6%) nie posiada wiedzy, jak zdobyć narkotyki czy dopalacze, to już w opinii 14% uczniów klas 7-8, ta sztuka nie byłaby problemem.

Kolejno, zapytano uczniów, czy znają w swojej miejscowości miejsca, w których można kupić narkotyki lub dopalacze. Większość badanych nie posiada takiej wiedzy (SP 4-6: 97,6%), aczkolwiek 2,3% uczniów klas 4-6 zadeklarowało, że wie gdzie można zdobyć ww. substancje. Podobnie ta kwestia kształtuje się wśród uczniów klas 7-8, gdzie tylko 3,5% przyznało, że gdyby chciało, to wie gdzie się udać po substancje psychoaktywne.

Zachowania ryzykowne

Pierwsza z diagnozowanych aktywności dzieci i młodzieży szkolnej dotyczyła grania w gry komputerowe. Uczniowie młodszych klas szkół podstawowych miasta Sulmierzyce oraz najczęściej spędzają przed komputerem do 2 godzin dziennie – odpowiednio 36,4%, od 2 do 4 godzin – 29,4%, a od 4 do 6 godzin i powyżej – 27%. W przypadku klas 7-8 ten stosunek procentowy prezentuje się następująco - 43,8%, 42,1% oraz 14%.

W przypadku korzystania ze smartfonu uczniowie deklarują najczęściej czas 2 godziny lub mniej (SP 4-6: 43,5%). Niepokojące są deklaracje 15,2% uczniów SP 4-6, 19% mówiące o korzystaniu ze smartfonu powyżej 4-6 godzin dziennie. Cała reszta używa smartfonu od 4-6 godzin dziennie. W grupie uczniów klas 7-8 najczęściej padała odpowiedź, że czas jaki spędzają ze smartfonem w rękę to od 2 do 4 godzin (47,3%). Pozostali korzystają ze smartfonu 2 godziny lub mniej (28%) oraz powyżej 4-6 godzin dziennie (24,5%).

Zapytaliśmy uczniów, ile czasu w ciągu dnia poświęcają przed komputerem. Niepokojące są wskazania, że tylko 7% uczniów klas 4-6 nie gra w gry komputerowe. Z kolei uczniowie klas 7-8 najczęściej grom komputerowym poświęcają 1 bądź 2 godziny dziennie (80,6%), a tylko 19,2% gra tylko 3 godziny lub więcej.

Należy tutaj zaznaczyć, że dzieci i młodzież, tak samo jak dorośli, nie zawsze potrafią dokonać „uczciwej” samooceny swoich negatywnych przyzwyczajeń czy nawyków, dlatego należy mieć na uwadze, że ten odsetek w rzeczywistości może być jeszcze wyższy.

Łącznie 51,7% uczniów klas 4-6, deklaruje, że brak dostępu do Internetu miałby dla nich średni wpływ. Aczkolwiek, n i e w i e l k a część uczniów przyznaje, że odczułaby brak dostępu do Internetu (SP 4-6 – 5,8%). Jednocześnie, 42,3% uczniów klas 4-6, stwierdziło, że korzystanie z Internetu ma dla nich niewielki wpływ. Z kolei niemal połowa (45,6%) uczniów z klas 7-8 przyznaje, że średnio zmartwiłby ich brak Internetu. Natomiast 26,3% uczniów twierdzi, że znacznie odczułaby niemożność korzystania z sieci internetowej.

Zdecydowana większość uczniów z terenu miasta Sulmierzyce bo SP 4-6: 82,3% nie mają doświadczenia z internetowymi grami na pieniądze. Jednakże 17, 6% młodszych oraz miało do czynienia z taką formą hazardu. Pośród uczniów z klas 7-8 aż 19,29% z nich miało do czynienia z hazardem w grach komputerowych.

II. CELE PROGRAMU

1. Celem głównym Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii oraz Innych Uzależnień dla Miasta Sulmierzyce na lata 2026 – 2029 jest ograniczenie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych i używania innych substancji psychoaktywnych poprzez podnoszenie poziomu wiedzy i świadomości mieszkańców oraz prowadzenie skoordynowanych działań profilaktycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych. Kształtowanie polityki alkoholowej oraz przeciwdziałania narkomanii poprzez zapobieganie powstawaniu nowych problemów uzależnień. Wzrost kompetencji mieszkańców i uczniów Szkoły Podstawowej z zakresu problematyki uzależnień i zachowań ryzykownych.
2. Program określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania alkoholu, narkotyków, i innych uzależnień, wytycza główne kierunki działań profilaktycznych oraz działań mających na celu rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii, integrację i reintegrację społeczną osób uzależnionych i współuzależnionych.
3. Ww. cele główne w latach 2026-2029 będą kontynuacją podjętych działań w latach poprzednich i planuje się je realizować poprzez następujące cele szczegółowe:
 - 1) Zapewnienie dzieciom i młodzieży dostępu do programów profilaktycznych z zakresu profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej;
 - 2) Prowadzenie edukacji publicznej z zakresu problemów uzależnień od alkoholu, narkotyków i innych uzależnień;
 - 3) Zapewnienie pomocy opiekuńczej i wychowawczej dla dzieci i młodzieży z rodzin zagrożonych problemem uzależnień m.in. poprzez organizację letniego wypoczynku;
 - 4) Zmniejszanie rozmiarów naruszeń prawa na rynku alkoholowym;
 - 5) Zwiększenie dostępu do profesjonalnej pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych, zagrożonych uzależnieniem i współuzależnionych członków ich rodzin;
 - 6) Promowanie zdrowego i trzeźwego stylu życia oraz alternatywnych form spędzania czasu wolnego przez dzieci, młodzież oraz dorosłych;

- 7) Wzmacnianie kompetencji członków Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, pracowników pomocy społecznej, oświaty, policji, służby zdrowia w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, przepisów prawa, podejmowania interwencji w sytuacjach problemowych poprzez organizowanie szkoleń, wymianę doświadczeń, monitorowanie i diagnozowanie sytuacji związanej z rozmiarem uzależnień w mieście;
 - 8) Prowadzenia punktu konsultacyjnego, zakup materiałów edukacyjnych;
4. Integralną częścią programu jest rozpoznawanie środowiskowe uwzględniające diagnozę problemów lokalnych oraz zasobów w sferze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii jakimi dysponuje gmina.
- Bezpośrednio z diagnozą łączy się systematyczne monitorowanie zmian i trendów w zakresie problemów i postaw związanych z problemami obejmującymi wszystkie obszary programu w tym: profilaktykę szkolną, środowiskową, lecznictwo odwykowe, przeciwdziałanie przemocy w rodzinie, edukację publiczną oraz rynek napojów alkoholowych.

III. ZADANIA I SPOSOBY ICH REALIZACJI

Większość zadań realizowanych na poziomie gminy, zgodnie z ww. ustawami w obszarze profilaktyki szczególnie uniwersalnej i edukacji społecznej jest wspólnych lub zbieżnych, a ich adresatami są te same lub pokrewne grupy osób. Zasadne więc jest przyjęcie do realizacji zadań zapisanych w wymienionych ustawach jednego Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Narkomanii i Innych Uzależnień. Nowoczesne podejście do profilaktyki, leczenia i rehabilitacji musi zakładać kontekst wszystkich uzależnień ze względu na upowszechniające się wzory łączenia substancji i przenoszenia uzależnień.

Główne zadania programu w szczególności będą obejmować:

1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i współuzależnionych, zagrożonych uzależnieniami od alkoholu, narkotyków i uzależnień behawioralnych.

Cel: ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych

Planowane działania:

- Zapewnienie dostępu mieszkańcom do usług najbliższej placówki odwykowej,
- Współpraca z placówkami leczenia odwykowego i podstawowej opieki lekarskiej (leczenie, rehabilitacja, terapia, resocjalizacja),
- Zapewnienie konsultacji medycznej dot. diagnoz i terapii problemów uzależnienia,
- Utrzymywanie stałych kontaktów z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie oraz z Ośrodkiem Interwencji Kryzysowej w Krotoszynie,
- Działalność punktu konsultacyjno-informacyjnego dla osób uzależnionych i ich rodzin (poradnictwo, motywowanie osób do zmiany szkodliwego wzoru picia, motywowanie do podjęcia leczenia i psychoterapii, udzielanie wsparcia, inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej, porady informacyjne, kontakty z osobami w punkcie jak również w środowisku zamieszkania),

2. Udzielanie osobom uzależnionym i członkom ich rodzin pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

Cel: ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego, w tym szkód zdrowotnych i rozwojowych dzieci z ww. rodzin

Planowane zadania:

- Przeprowadzanie rozmów z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi oraz rodzin w kryzysie (diagnoza problemów całej rodziny, plan pomocy dla wszystkich jej członków),
- Współpraca merytoryczna z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej oraz z Ośrodkiem Interwencji Kryzysowej w Krotoszynie,
- Przeprowadzanie rozmów, sporządzanie wywiadów środowiskowych, niebieskich kart,
- Kierowanie do sądu wniosku o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego,
- Udzielanie profesjonalnej pomocy: edukacyjnej, psychologicznej, motywowanie do podjęcia psychoterapii, poradnictwo, interwencja kryzysowa,
- Współpraca merytoryczna z Zespołem Interdyscyplinarnym i Grupami Roboczymi,
- Doskonalenie metod interwencji w sytuacji przemocy w rodzinie w ramach procedury „Niebieska karta” (kontakty i prowadzenie rozmów z ofiarą i sprawcą przemocy),
- Zapewnienie stałej, pełnej, kompleksowej i profesjonalnej pomocy osobom krzywdzonym przez najbliższych,
- Zapewnienie uczestnictwa w oddziałach edukacyjno-korekcyjnych dla sprawców przemocy,
- Prowadzenie edukacji społecznej nt. zjawiska przemocy w rodzinie, mechanizmów przemocy i możliwości uzyskania pomocy (lokalne kampanie informacyjne, upowszechnianie ulotek, informatorów adresowych),
- Organizacja aktywnych form wypoczynku letniego oraz opieki w czasie ferii zimowych i „Wakacji w mieście” dla dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych problemem alkoholowym w szczególności dla osób z rodzin dysfunkcyjnych i narażonych na działanie czynników ryzyka oraz rodzin zagrożonych wykluczeniem, w formie kolonii, półkolonii i obozów, organizowanie wycieczek terapeutycznych,

3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania przemocy.

Cel: zwiększenie świadomości wśród dzieci i młodzieży nt zagrożeń wynikających z używania alkoholu i innych substancji uzależniających

Planowane zadania :

Tworzenie zintegrowanego systemu uniwersalnej, selektywnej i wskazującej profilaktyki problemowej obejmującej dzieci, młodzież, nauczycieli, rodziców oraz inne grupy społeczne mające wpływ na kształtowanie polityki trzeźwościowej.

- Inicjowanie działań na rzecz niwelowania problemów uzależnień, zwłaszcza wśród dzieci i młodzieży, poprzez finansowanie rekomendowanych programów profilaktycznych (lista programów na stronach Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom).
- Współpraca z placówkami oświatowymi działającymi na terenie miasta,
- Działania na rzecz ograniczenia dostępności alkoholu dla nieletnich,
- Działania edukacyjne i informacyjne skierowane dla całej populacji miasta, wdrażanie ogólnopolskich kampanii,
- Wspieranie realizacji działań profilaktycznych z elementami pozalekcyjnych zajęć sportowych, realizowanych przez osoby posiadające odpowiednie przygotowanie w zakresie profilaktyki dzieci i młodzieży – Szkoła Podstawowa, sala gimnastyczna, sala ćwiczeń, „Orlik”,
- Prowadzenie edukacji społecznej na temat zjawiska przemocy w rodzinie, mechanizmów przemocy i możliwości uzyskania pomocy – prowadzenie na terenie szkoły programów profilaktycznych, warsztatów dla dzieci i młodzieży – przeciwdziałanie uzależnieniom (nikotynizm, alkoholizm, narkomania, lekomania, dopalacze), profilaktyka HIV/AIDS, przeciwdziałanie słownej i fizycznej agresji oraz przemocy, walka z wulgaryzacją języka i przejawami wandalizmu, przeciwdziałanie absencji szkolnej (wagary), inne współczesne zagrożenia (ciąża nastolatek, ukryta prostytutka tzw. sponsoring, zagrożenia związane z korzystaniem z Internetu, próby samobójcze),
- Poszerzanie wiedzy uczniów na temat przemocy i uzależnień podczas realizacji programu nauczania (szczególnie na lekcjach języka polskiego, chemii, biologii,

godzinie wychowawczej oraz poprzez organizowanie wykładów, prelekcji, pogadanek imprez artystycznych i sportowych),

- Realizacja zajęć edukacyjnych dla rodziców na temat zasad korzystania przez dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym z Internetu, wskazanie określonych zasad i monitorowanie w celu ograniczenia ryzyka problemowego użytkowania,
- Prowadzenie edukacji wśród dzieci i młodzieży, jak używać Internetu w sposób bezpieczny i jak zachować zdrową równowagę między korzystaniem z technologii i innymi aktywnościami,
- Inicjowanie i prowadzenie kampanii informacyjnych skierowanych do społeczności lokalnej, wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych,
- Zorganizowanie warsztatów profilaktycznych dla dzieci, nauczycieli i rodziców,
- Współudział w działaniach promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież promowanie alternatywnych jego form,
- Dofinansowywanie szkoleń, kursów specjalistycznych dla nauczycieli i pedagogów w zakresie pracy i prowadzenia zajęć profilaktycznych z dziećmi i młodzieżą,
- Podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym przeznaczonych dla rodziców (wywiadówki profilaktyczne – poszerzenie wiedzy nt. zdrowego żywienia, aktywności fizycznej ze szczególnym uwzględnieniem odpowiedzialności indywidualnej i świadomego oraz wartościowego wyboru w ramach czasu wolnego, inf. dot. dopalaczy, narkotyków, palenia papierosów, spożywania napojów alkoholowych, uzależnień behawioralnych),
- Promowanie skutecznych programów profilaktycznych rekomendowanych przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom,
- Finansowanie szkoleń dla grup zawodowych zajmujących się rozwiązywaniem problemów alkoholowych i przemocy w rodzinie – nauczycieli, pedagogów, psychologów, policjantów, lekarzy, pielęgniarki, pracowników socjalnych itp.
- Szkolenie członków Komisji RPA oraz przedstawicieli wybranych zawodów w zakresie nowoczesnych nurtów rozwiązywania problemów alkoholowych,
- Edukacja publiczna w zakresie profilaktyki alkoholowej (prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych związanych z profilaktyką, festyny, rajdy trzeźwości, happeningi, pikniki),

- Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych w tym kampanii edukacyjnych dotyczących ryzyka szkód wynikających ze spożywania alkoholu i narkotyków dla konsumentów i ich otoczenia,
- Prowadzenie działań edukacyjnych dla dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu i zażywania narkotyków przez dzieci i młodzież,
- Upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w szczególności z problemem alkoholowym i narkomanii,
- Upowszechnianie wiedzy na temat szkód wynikających z picia alkoholu i spożywania narkotyków przez kobiety w ciąży,
- Dystrybucja wśród określonych grup adresatów - młodzieży, sprzedawców, pracowników, służby zdrowia, pomocy społecznej, nauczycieli, rodziców, policjantów, samorządowców, klientów punktu konsultacyjnego, kierowców materiałów edukacyjnych, czasopism, literatury, ulotek, broszur, plakatów na temat uzależnień oraz gadżetów promocyjnych z hasłami profilaktycznymi,
- Działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców (działania edukacyjne, interwencyjno-sprawdzające, resocjalizacyjne wobec kierowców zatrzymanych za jazdę w stanie nietrzeźwości, zwiększenie kontroli trzeźwości kierowców),
- Działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości w miejscach publicznych (podnoszenie kompetencji zawodowych przedstawicieli służb społecznych kontaktującymi się z osobami nietrzeźwymi, inicjowanie działań współpracy służb i instytucji odpowiedzialnych za bezpieczeństwo w miejscach publicznych – policja, straż pożarna, pracownicy ochrony),
- Działania na rzecz ograniczenia populacji osób pijących ryzykownie i szkodliwie,
- Diagnozowanie i stałe monitorowanie problemów uzależnień oraz badanie efektywności lokalnych działań.

4. Współpraca z instytucjami, organizacjami pozarządowymi i osobami fizycznymi w rozwiązywaniu problemów uzależnień i przemocy w rodzinie.

Cel: poszerzenie i urozmaicenie działań o charakterze profilaktycznym

Planowane działania :

- Prowadzenie działań o charakterze interdyscyplinarnym w zakresie przeciwdziałania i usuwania skutków problemów uzależnień i przemocy,
- Współpraca ze specjalistyczną placówką leczenia odwykowego, pomocy społecznej, Ośrodkiem Interwencji Kryzysowej, Zespołem Interdyscyplinarnym, przedstawicielami wymiaru sprawiedliwości oraz innymi organizacjami pozarządowymi zaangażowanymi w realizację miejskiego programu RPA,
- Promowanie, krzewienie trzeźwości i abstynencji oraz wspieranie działalności organizacji społecznych i młodzieżowych dot. promocji życia bez nałogów, (dofinansowywanie imprez bezalkoholowych promujących zdrowy styl życia),
- Współfinansowanie Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Krotoszynie,
- Finansowanie kosztów utrzymania i prowadzenia punktu konsultacyjnego,
- Wsparcie finansowe lub rzeczowe programów prewencyjnych (np. Bezpieczne miasto, Bezpieczna szkoła, itp.)

5. *Podejmowanie działań skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych w celu ograniczenia zjawiska sprzedaży alkoholu osobom nieletnim, nietrzeźwym i „na kredyt”:*

Cel: przeciwdziałanie naruszeń przepisów prawa

Planowane działania:

- prowadzenie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych,
- prowadzenie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych pod kątem zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż alkoholu,
- podejmowanie działań kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia,
- organizowanie szkoleń dla sprzedawców,
- zakup materiałów informacyjno-edukacyjnych,
- prowadzenie kontrolowanego zakupu alkoholu,

IV. KOORDYNATOR ZADAŃ WYNIKAJĄCYCH Z GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII I INNYCH UZALEŻNIEŃ

Koordynatorem zadań zawartych w programie jest Przewodnicząca Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Kompetencje członków gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych oraz realizacja zadań własnych

- realizacja wszelkich zadań określonych w programie RPA I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII I INNYCH UZALEŻNIEŃ,
- opracowywanie założeń do miejskiego programu profilaktyki oraz sprawozdania z jego realizacji,
- sprawowanie nadzoru nad realizacją zadań i rozliczeniem środków pod względem merytorycznym i finansowym,
- współpraca z instytucjami działającymi w sferze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,
- wydawanie i cofanie zezwoleń oraz prowadzenie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych,
- opiniowanie o lokalizacji punktów sprzedaży napojów alkoholowych zgodnie z uchwałą,
- kierowanie na badanie psychologiczne w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu (biegły sądowy),
- przygotowanie dokumentacji oraz sporządzanie wniosków do sądu lub prokuratury o leczenie odwykowe,
- podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art.13 i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
- prowadzenie działalności profilaktycznej w zakresie szkodliwości spożywania napojów alkoholowych poprzez inspirowanie tematyki dot. wychowania w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi,
- prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych (strategie profilaktyczne, ograniczenia dostępności alkoholu, profilaktyka szkolna, środowiskowa, rodzinna oraz ich ewaluacja),

- prowadzenie edukacji prozdrowotnej, promocji zdrowia i zdrowego stylu życia oraz wypracowywanie procedur postępowania w sytuacji szczególnych zagrożeń związanych ze środkami odurzającymi i substancjami psychoaktywnymi,
- diagnozowanie zachowań problemowych i podejmowanie interwencji oraz kierowanie do placówek udzielających profesjonalnej pomocy,
- kontakty z osobą uzależnioną i współuzależnioną, ofiarą i sprawcą przemocy.

Zasady wynagradzania członków komisji:

- ❖ ustala się wynagrodzenie dla członków komisji w wysokości 30% minimalnego wynagrodzenia dla Przewodniczącego i zastępcy Komisji, 15% minimalnego wynagrodzenia za pracę dla pozostałych członków ogłoszonego w Dzienniku Ustaw, wypłacane za udział w posiedzeniu Komisji RPA wg. listy obecności,
- ❖ członkom komisji przysługuje zwrot kosztów podróży w związku z wyjazdem na szkolenia, warsztaty, sympozja, konferencje lub inne spotkania związane z profilaktyką uzależnień.

V. WSPÓLREALIZATORZY ZADAŃ:

1. Placówki oświatowe,
2. Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie/ Grupy robocze,
3. Urząd Miejski w Sulmierzycach,
4. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sulmierzycach,
5. Szkolne Kluby Sportowe,
6. Instytucje kultury,
7. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie i Ośrodek Interwencji Kryzysowej Krotoszyn,
8. Oddział Uzależnień w Miliczu,
9. Ośrodek Leczenia Uzależnień „TERRA” w Grzebielinie,
10. Placówki Ochrony Zdrowia,
11. Organizacje pozarządowe i społeczne,
12. Komenda Powiatowa Policji w Krotoszynie i Posterunek Policji w Zdunach,

13. Prokuratura Rejonowa w Krotoszynie,
14. Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Krotoszynie,
15. Sąd Rejonowy w Krotoszynie,
16. Lokalne media,
17. Inne podmioty, którym zlecone będą zadania Miejskiej Komisji RPA,
18. Osoby fizyczne zainteresowane ww. działalnością.

VI. ŹRÓDŁO I ZASADY FINANSOWANIE PROGRAMU

Gminny Program realizowany będzie przez cały rok kalendarzowy w ramach środków finansowych planowanych w budżecie Miasta Sulmierzyce, pozyskiwanych zgodnie z art. 9 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z tytułu wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Określa je plan jednostkowy dochodów i wydatków budżetowych opracowany na dany rok w dziale 851 – ochrona zdrowia, w rozdziale 85154 - przeciwdziałanie alkoholizmowi i 85153 – przeciwdziałanie narkomanii. Zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, dochody z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wykorzystywane będą na realizację gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii nie mogą być przeznaczone na inne cele. Niewykorzystane środki przeznaczone na realizację programu przesuwają się jako środki niewygasające, na realizację zadań wymagających kontynuacji w roku następnym w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przemocy w rodzinie.

VII. MONITOROWANIE

Realizacja Programu będzie poddawana systematycznemu monitoringowi. Monitoring programu umożliwi wgląd w realizację podejmowanych działań, ich skuteczność oraz podejmowanie bieżących działań korygujących. Zebrane informacje pozwolą na planowanie działań i rozwijanie programu w przyszłości.

Uzasadnienie

Przepis art. 4¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz art. 10 ust. 1 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii określa katalog zadań własnych gmin w przedmiocie prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii.

Zgodnie z brzmieniem przepisu art. 11¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, finansowanie realizacji zadań określonych w przedmiotowym programie następować będzie ze środków wpłacanych przez podmioty prowadzące obrót napojami alkoholowymi z tytułu opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

Mając na uwadze powyżej wskazane okoliczności - przedłożenie Radzie Miejskiej niniejszego projektu uchwały jest konieczne i uzasadnione.

Burmistrz Sulmierzyc

Dariusz Dębicki