

**UCHWAŁA NR RGK.0007.194.2019  
RADY GMINY BIAŁE BŁOTA**

z dnia 27 grudnia 2019 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych  
Gminy Białe Błota na 2020 rok**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U z 2019r. poz. 506 z późn. zm.) oraz art. 4<sup>1</sup> ust. 2 i ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz.2277z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. Przyjąć Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Gminy Białe Błota na 2020 rok, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Białe Błota.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 01.01.2020r.



Wiceprzewodniczący Rady  
Gminy Białe Błota

**Henryk Sykut**

Załącznik do uchwały Nr RGK.0007.194.2019

Rady Gminy Białe Błota

z dnia 27 grudnia 2019 r.

### **Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Gminy Białe Błota na 2020 rok**

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Gminy Białe Błota na rok 2020 będzie stanowił kontynuację podjętych w roku poprzednim i wcześniej działań profilaktyczno – edukacyjnych kierowanych do dzieci i młodzieży oraz do dorosłych mieszkańców Gminy Białe Błota, których celem było przeciwdziałania problemom jakie związane są z nadużywaniem napojów alkoholowych.

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 (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 2277 z późn. zm),
3. Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1492 z późn. zm),
4. Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 688 z późn. zm.),
5. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.),
6. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1390 z późn. zm.),
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 – 2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1492).

Program określa zakres i formę realizacji zadań wynikających z ww. przepisów. Jego nadrzędnym celem jest tworzenie spójnego systemu działań profilaktycznych i naprawczych zmierzających do zapobiegania powstawaniu nowych problemów oraz zmniejszenie rozmiarów problemów, które aktualnie występują. Działania podejmowane w ramach niniejszego Programu mają na celu zmniejszenie różnorodnych problemów powodowanych przez alkohol i inne uzależnienia w całej społeczności lokalnej, a nie tylko w grupie podwyższonego ryzyka. Główne problemy to m.in. picie alkoholu przez młodzież, szkody zdrowotne związane z nadużywaniem alkoholu, zaburzenia życia rodzinnego związane z alkoholem, w tym zjawisko przemocy domowej, nietrzeźwość w miejscach publicznych. Program na rok 2020 zawiera zadania, które będą realizowane z uwzględnieniem aktualnych potrzeb lokalnych oraz wykorzystaniem istniejących zasobów służących rozwiązywaniu problemów wynikających z uzależnień. Przy opracowaniu Programu na 2020 rok uwzględniony został cel operacyjny pn. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zrachowaniami ryzykownymi, określony w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016–2020. Program przygotowano również w oparciu o wytyczne PARPA do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych w 2020 roku. Obowiązek uchwalenia niniejszego Programu wynika z art. 4<sup>1</sup> ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 z późn. zm.).

Źródłem finansowania Programu są środki finansowe budżetu gminy pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Opłaty te stanowią dochód gminy, który w całości musi być przeznaczony na realizację Programu i nie może być przeznaczony na inne cele – zgodnie z art. 18<sup>2</sup> ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowywaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

#### **I. Diagnoza problemów społecznych Gminy Białe Błota**

Cele i ogólne założenia diagnozy społecznej dokonanej na terenie Gminy Białe Błota miała na celu ukazanie skali problemów uzależnień społecznych na terenie gminy. Zakres działań badawczych odnosił się do zidentyfikowania następujących kwestii:

- zidentyfikowania przyczyn lub czynników wywołujących sytuacje problemowe,

- zidentyfikowania problemów uzależnień wśród różnych grup (dzieci, młodzieży, dorosłych mieszkańców, sprzedawców),
- zidentyfikowania skutków występujących problemów,
- określenie skali oraz zakresu problemów uzależnień,
- pokazanie rozwiązań mających na celu wyjaśnienie sytuacji problemowej lub złagodzenie jej skutków.

Problemy społeczne występujące na terenie Gminy Białe Błota to zakres następujących kwestii związanych z następującymi zjawiskami:

· **Problemu alkoholowego (alkoholizmu)** – według WHO to „wszelki sposób picia, który wykracza poza miarę tradycyjnego i zwyczajowego spożycia albo poza ramy obyczajowego, przyjętego w całej społeczności, picia towarzyskiego bez względu na czynniki, które do tego prowadzą”. Alkoholizm ściśle wiąże się z negatywnymi zjawiskami społecznymi takimi jak: bezrobocie, przemoc, ubóstwo, czy zachowania kryminalne. Problem alkoholowy wśród współczesnych społeczeństw jest problemem o bardzo szerokim zasięgu.

· **Problemu narkotykowego (narkomania)** – według ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, narkomania to: „stałe lub okresowe używanie w celach niemedycznych środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, w wyniku czego może powstać lub powstało uzależnienie od nich”.

· **Problemu nikotynowego (nikotynizm)** – jest zjawiskiem, które polega na regularnym zażywaniu tytoniu, w skład którego wchodzi nikotyna – silna trucizna oraz szereg innych substancji, które wykazują negatywny wpływ na nasz organizm. Nikotynizm jest uzależnieniem fizycznym i psychicznym. Został szczegółowo opisany w Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD 10.

· **Zjawisko przemocy domowej** – przemoc jest intencjonalnym i zamierzonym działaniem człowieka, które ma na celu kontrolowanie i podporządkowanie ofiary. Definicja przemocy w rodzinie według ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie mówi, że: „przemoc w rodzinie należy rozumieć jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa albo dobra osobiste osób najbliższych lub innych osób wspólnie zamieszkujących lub gospodarujących, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, narażające szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą”.

· **Zjawisko przemocy rówieśniczej** – przemoc jako „agresywne zachowanie, w którym sprawca używa swego ciała lub przedmiotu (włączając broń) do zranienia lub skrzywdzenia innej osoby”. Z kolei WHO określa przemoc jako „użycie z rozmysłem siły lub groźbę nią, przeciw sobie, innej osobie, grupie lub społeczności, co prowadzi do zranienia, śmierci, lub szkody psychicznej, a także do zaburzeń rozwojowych i upośledzenia społecznego”. Nowym problemem, który pojawia się już coraz częściej wśród Polskich uczniów to zjawisko cyberbullyingu lub inaczej mówiąc cyberprzemocy.

## **Diagnoza 2019 – Gmina Białe Błota**

### **1. Dane z przeprowadzonych badań:**

#### ***Dorośli mieszkańcy Gminy Białe Błota***

W badaniu diagnozującym problemy społeczne na terenie Gminy Białe Błota wzięło udział 100 mieszkańców. Kobiety stanowią 65% badanej grupy, a 35% to mężczyźni.

Analiza struktury badanej grupy pokazuje, iż badani mieszkańcy są mocno zróżnicowani pod względem wieku. Najliczniejszą grupę stanowią respondenci w przedziale wiekowym 36-45 lat (31%) oraz 26-35 lat (23%). Mniejszą aktywnością w badaniu sondażowym wykazali się respondenci między 46-55 rokiem życia (16%) oraz do 25 roku życia (13%). Najmniejszą grupą osób biorącą udział w badaniu są mieszkańcy w przedziale wiekowym 56-65 lat (7%) oraz powyżej 65 roku życia (10%). Najwięcej badanych posiada wykształcenie zawodowe (41%). 37% respondentów legitymuje się wykształceniem wyższym, a 20% średnim lub pomaturalnym. 2% ma wykształcenie podstawowe. 65% osób biorących udział w badaniu pracuje w przedsiębiorstwie prywatnym (jako pracownik), 12% to emeryci/renciści, a 11% pracuje w instytucjach publicznych (rządowych lub samorządowych). 7% prowadzi własną działalność gospodarczą, 3% stanowią osoby bezrobotne, a 2% rolnicy. Większość badanych mieszkańców ocenia swoją sytuację materialną dobrze (73%). W opinii części respondentów jest ona ani dobra, ani zła (20%),

a 6% badanych wskazało, iż jest ona zła. Tylko 1% respondentów określił swoją sytuację jako bardzo dobrą. Nikt z badanych nie ocenił swojej sytuacji materialnej bardzo źle. Większość mieszkańców biorących udział w badaniu jest zamężna/żonata (60%). 11% to panny/kawalerowie, 7% to wdowy/wdowcy, a 22% stanowią osoby rozwiedzione.

### **Problem alkoholowy z perspektywy dorosłych mieszkańców**

Problemy związane z używaniem alkoholu, występują zarówno w obszarze zdrowia fizycznego jak i psychicznego. Negatywne konsekwencje dotyczą nie tylko osoby uzależnione, ale także ich rodziny i osoby w środowisku lokalnym. Oprócz tego, że alkoholizm jest często przyczyną przemocy domowej, powoduje wiele szkód społecznych, takich jak zakłócanie porządku publicznego, przemoc, ubóstwo czy bezrobocie. W celu zapobiegania niekorzystnym konsekwencjom z tym związanych, konieczne jest sprawdzenie skali problemu wśród dorosłych ludzi oraz na tej podstawie zaprojektowanie działań profilaktycznych.

Pierwsza część pytań, skierowanych do dorosłych mieszkańców Gminy, dotyczyła spożywania alkoholu, celem rozpoznania skali problemu uzależnienia od napojów wysokoprocentowych. Dorosłym mieszkańcom, zadano pytanie o to, jak często spożywają alkohol. Największa część respondentów zadeklarowała, że pije alkohol kilka razy w roku (35%). 22% mieszkańców spożywa napoje wysokoprocentowe kilka razy w miesiącu, 1% codziennie, a 21% kilka razy w tygodniu. Abstynencję wykazało 21% mieszkańców. Następne pytanie dotyczyło rodzaju napoju, który mieszkańcy Gminy piją najczęściej. Większość ankietowanych wskazało na wódkę (56%) i piwo (53%). Nieco mniej popularne w wyborze dorosłych mieszkańców Gminy było wino (39%), nalewki (9%), likiery (5%), alkohol spoza legalnego źródła (1%) oraz inne alkohole, pośród których ankietowani wymienili whisky (1%). W diagnozie picia ryzykownego i szkodliwego, obok częstotliwości spożywanych trunków, istotnym wskaźnikiem tego problemu są także dzienne porcje spożycia alkoholu. Spożycie alkoholu opisywać można w gramach wypitego alkoholu lub też posługując się miarą porcji standardowej. Przyjmuje się, że w Europie porcja taka zawiera zwykle 10g czystego alkoholu. Porcja standardowa alkoholu (tzn. 10g czystego, 100% alkoholu) zawarta jest w ok. 250ml piwa o mocy 5%, w ok. 100ml wina o mocy 12% oraz w ok. 30ml wódki o mocy 40%. Analiza materiału badawczego pokazuje, że większość mieszkańców w dniu, w którym spożywa alkohol, wypija 1-2 porcje tego napoju (35%) lub 3-4 porcje (34%). 10% wskazało na 5-7 porcji, a 21% na 8-10 porcji. Większość respondentów sięga po napoje wysokoprocentowe dla towarzystwa (67%). W dalszej kolejności respondenci wskazywali na przyczyny takie jak: chęć lepszej zabawy (25%), brak konkretnego powodu (14%), by zapomnieć o problemach (12%), by złagodzić stres (11%), dobry smak alkoholu (7%) oraz wpływ znajomych (1%). Mieszkańcy najczęściej spożywają alkohol w domu (47%), u znajomych (39%) lub w pubie/restauracji/kawiarni (38%). Znacznie mniejsza część wskazała, że spożywa alkohol na świeżym powietrzu (14%), a jedna osoba odpowiedziała, że pije w pracy. Następnie respondenci zostali poproszeni o udzielenie odpowiedzi na pytanie, czy zdarzyło im się wykonywać obowiązki w pracy pod wpływem alkoholu. Ponad połowie badanych nigdy się to nie zdarzyło (57%), a wśród 34% mieszkańców rzadko dochodzi do takich sytuacji. 8% badanych zadeklarowało, że czasami zdarza się, że wykonują obowiązki w pracy pod wpływem alkoholu, a jednej osobie zdarza się to często. Następnie zapytaliśmy, czy zdarzyło się naszym respondentom kierować pojazdem pod wpływem alkoholu. Większość nigdy tego nie robiła (84%), a 13% raz zdarzyła się taka sytuacja. 4% mieszkańców zdarza się to sporadycznie. W kolejnym pytaniu mieszkańcy mieli odnieść się do pytania, czy kiedykolwiek zostali zatrzymani za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwości. 4% respondentów odpowiedziało twierdząco na to pytanie. Aż 59% mieszkańców było świadkiem sytuacji, w której ktoś prowadził pojazd pod wpływem alkoholu, przy czym 30% widziało to rzadko, 24% czasami, a 5% często. W celu sprawdzenia wiedzy mieszkańców Gminy, na temat konsekwencji spożywania alkoholu, zostali oni poproszeni o odpowiedź na pytanie, czy picie napojów wysokoprocentowych w ciąży, ma wpływ na rozwój dziecka. Pozytywny jest fakt, że ponad połowa mieszkańców odpowiedziała twierdząco na to pytanie (57%). 33% respondentów nie potrafiło odpowiedzieć na to pytanie, a 10% badanych uważa, że picie alkoholu nie ma wpływu na rozwój dziecka. Respondenci mieli również określić, czy zauważyli kiedykolwiek na terenie ich miejscowości, kobiety w ciąży spożywające alkohol. 47% deklaruje, że nigdy nie było świadkiem takiej sytuacji, a 33% ankietowanych nie umiało odpowiedzieć na to pytanie. Co piąty mieszkaniec przyznaje, iż widział kobiety pijące napoje wysokoprocentowe na terenie Gminy. Według 14% mieszkańców, spożycie alkoholu na przestrzeni kilku lat na terenie ich miejscowości wzrasta. Większość ankietowanych uważa, że picie przez mieszkańców jest na stałym poziomie (62%), a 2% badanych twierdzi, iż ono maleje. 22% mieszkańców nie potrafiło odpowiedzieć na to pytanie.

### **Problem przemocy z perspektywy dorosłych mieszkańców**



Kolejny blok tematyczny dotyczy problemu przemocy. Zbadaniu poddane zostały takie kwestie jak skala występowania tego problemu, a także stosunek respondentów do stosowania kar fizycznych wobec dzieci. Mieszkańców poproszono o określenie, czy znają kogoś w swoim otoczeniu, kto jest osobą doświadczającą przemocy w swoim domu. 78% odpowiedziało przecząco na to pytanie, zaś 13% nie ma wiedzy na ten temat. 9% badanych zna osobę, która doświadcza przemocy w swoim domu. Zdaniem większości mieszkańców problem przemocy w rodzinie związany jest z pić alkoholu (97%). Część respondentów uważa, że jej źródłem jest: zażywanie narkotyków (13%), choroby (7%), zażywanie dopalaczy (5%), zażywaniem leków (3%) oraz wykluczenie społeczne (1%). Wśród innych przyczyn mieszkańcy wymienili stres, kredyty oraz pożyczki. W kolejnym pytaniu respondenci mieli odpowiedzieć na pytanie, czy doznali kiedykolwiek przemocy. Co trzeci mieszkaniec Gminy przyznaje, że jej doświadczył (32 osoby). Mieszkańcy, którzy zadeklarowali, że doznali kiedyś przemocy, zostali poproszeni o określenie jej rodzaju. Zdecydowana większość wskazała na przemoc fizyczną (88%) i psychiczną (47%). Jedna osoba wskazała na przemoc seksualną. Na pytanie o osobę stosującą przemoc, respondenci wskazali głównie na tatę (18 osób), partnera/partnerkę (14 osób) oraz mamę (11 osób). Wobec siedmiu mieszkańców przemoc stosowana była przez dziadków, a wobec trzech osób przez dziecko/dzieci. Po dwa wskazania padły na takie osoby jak: siostra, brat oraz inne osoby spośród których ankietowani wymienili pracodawcę. Interesowało nas również, czy respondenci stosowali kiedykolwiek przemoc wobec drugiej osoby. 23% mieszkańców odpowiedziało na to pytanie twierdząco (23 osoby). Pozytywny jest fakt, że większość nigdy nie stosowała przemocy. Zdecydowana większość mieszkańców przyznała się do stosowania przemocy fizycznej (96%). Siedmiu badanych zastosowało przemoc psychiczną wobec drugiej osoby. Zachowania przemocowe, do których przyznają się respondenci, zastosowane były głównie w stosunku do dzieci (16 osób) oraz partnera/partnerki (13 osób). Dwie osoby przyznały, że zastosowały przemoc wobec rodziców oraz rodzeństwa, a jedna wobec dziadków. W momencie stosowania przemocy większość mieszkańców nie była pod wpływem żadnych środków psychoaktywnych (20 osób). Dwóch badanych przyznało się, że stosując przemoc było pod wpływem alkoholu. Większość mieszkańców stwierdziło, że nie ma żadnych okoliczności usprawiedliwiających stosowanie przemocy (57%), a 25% trudno było odpowiedzieć na to pytanie. 18% badanych uznaje, że są okoliczności usprawiedliwiające stosowanie przemocy. Respondenci zostali zapytani również o to, czy ich zdaniem kary fizyczne zastosowane wobec dzieci, są dobrą metodą wychowawczą. Zdaniem połowy ankietowanych nie jest to dobry sposób (53%). Część mieszkańców nie potrafiło odpowiedzieć na to pytanie (35%), a 12% uznaje, że kary fizyczne w stosunku do dzieci są dobrą metodą wychowawczą.

### ***Dzieci i młodzież na terenie Gminy Białe Błota***

W badaniu diagnozującym problemy społeczne na terenie Gminy Białe Błota wzięło udział 186 uczniów. Badania zostały przeprowadzone wśród uczniów szkół podstawowych. Kwestionariusze ankiety wypełniło 51% dziewczynek i 49% chłopców. Pytania zawarte w kwestionariuszu ankiety, miały na celu zbadanie opinii respondentów na temat alkoholu i narkotyków, oszacowanie skali występowania problemu uzależnień wśród młodych mieszkańców oraz sprawdzenie skali przemocy domowej, rówieśniczej i cyberprzemocy. Największą grupą respondentów są uczniowie VIII klasy (38%), V klasy (28%) oraz VI klasy szkoły podstawowej (17%). Najmniejszy udział w badaniu mają uczniowie klasy VIII (9%) i IV (8%). 46% uczniów biorących udział w badaniu ma 11-13 lat. Wiek 30% respondentów mieści się w przedziale 14-16 lat, a 25% w przedziale 8-10 lat.

### **Problem alkoholowy z perspektywy uczniów**

Pierwszy blok tematyczny dotyczył problemu alkoholowego wśród uczniów. W celu oszacowania skali problemu spożywania napojów wysokoprocentowych przez młodych mieszkańców Gminy, zadano pytanie, czy ich rówieśnicy piją alkohol. 25% odpowiedziało twierdząco na to pytanie, a 52% przecząco. 24% uczniów nie potrafiło odpowiedzieć na to pytanie. Następne pytanie odnosiło się do tego, czy badani uczniowie próbowali pić alkohol. 18% respondentów odpowiedziało twierdząco na to pytanie, natomiast 82% deklaruje, że nigdy nie próbowało pić alkoholu. Uczniowie, którzy mają za sobą inicjację alkoholową, w większości po raz pierwszy spożywali alkohol w wieku 11-13 lat (59%). Co trzeci badany miał wówczas 14-16 lat, a 8% było w wieku 8-10 lat. Zdecydowana większość uczniów próbowała pić piwo (82%) i szampana (39%). Respondenci sięgali również po wino (30%), wódkę (18%) oraz likiery i nalewki (15%). 9% uczniów wskazało na inny rodzaj alkoholu, a w odpowiedziach wymieniają bimbler i whisky. Kolejne pytanie dotyczyło okoliczności spożywania po raz pierwszy alkoholu przez uczniów. Większość respondentów miało inicjację alkoholową w czasie uroczystości rodzinnej (61%). Mniejszy odsetek badanych wskazał również na spożywanie alkoholu w czasie imprezy towarzyskiej (24%), ze znajomymi na podwórku (21%), pod nieobecność rodziców w domu (18%), na dyskotecę (9%) oraz w czasie wycieczki

szkolnej (3%). Wśród innych odpowiedzi uczniowie wskazywali, że pili alkohol na weselu, z rodzicami, którzy dali dziecku spróbować alkoholu lub przez przypadek. Zdecydowana większość uczniów nie miała przykrych doświadczeń związanych ze spożywaniem alkoholu (91%). 6% badanych wskazało na pogorszenie relacji koleżeńskich oraz problemy rodzinne, a 3% miało problemy w szkole. W kolejnym pytaniu uczniowie zostali poproszeni o określenie w jaki sposób otrzymali lub zdobyli alkohol. Znaczna część respondentów (55%) – została nim poczęstowana, 16% uczniów podkraśćło alkohol rodzicom, dostało od starszych kolegów lub poprosiło kogoś o kupno, a 13% badanych kupiło alkohol samemu. Jak wynika z odpowiedzi udzielonych przez uczniów, aż 88% przyznało, że ich rodzice wiedzą, że próbowali pić alkohol, a 12% nie wie o tym fakcie. Spośród rodziców, którzy wiedzą, że ich dzieci spożywały alkohol, 59% nie zareagowało, 24% przeprowadziło z uczniem rozmowę, a 7% zdenerwowało się i wyznaczyło dziecku karę. Następne pytanie miało na celu sprawdzenie dostępności alkoholu dla młodych ludzi w Gminie. 18% uważa, że zdobycie napojów wysokoprocentowych byłoby łatwe, a 61% nie ma wiedzy na ten temat. Zdaniem 20% uczniów uzyskanie alkoholu na terenie ich miejscowości byłoby trudne.

### **Problem przemocy z perspektywy uczniów**

Kolejny blok tematyczny dotyczył problemu przemocy. Pierwsze pytanie miało na celu oszacowanie skali problemu przemocy wśród dzieci i młodzieży w Gminie. Uczniów spytano więc o to, czy zdarzyło im się doświadczyć przemocy. 31% respondentów odpowiedziało twierdząco na to pytanie. Warto zwrócić uwagę na fakt, że spośród uczniów, którzy odpowiedzieli twierdząco na poprzednie pytanie, połowa doświadczyła przemocy ze strony kolegów ze szkoły (52%). 27% wskazało na znajomych, 10% na siostrę lub brata, 6% na tatę, a 2% na mamę. Wśród innych odpowiedzi uczniowie wskazywali na koleżanki oraz osoby z Internetu. Często zdarza się, że osoba, która stosuje przemoc, znajduje się pod wpływem substancji psychoaktywnych, spytano więc uczniów o ich doświadczenia z tym związane. 77% respondentów stwierdziło, że osoba, która stosowała przemoc nie była pod wpływem żadnej substancji, a 19% nie zna odpowiedzi na to pytanie. 4% uczniów wskazało, że osoba stosująca wobec niej przemoc była pod wpływem alkoholu, a 2% pod wpływem narkotyków, dopalaczy i leków. Niepokojący jest fakt, że w opinii aż 28% uczniów - w ich szkole występuje przemoc. Duża część respondentów stwierdziła, iż nie ma wiedzy na ten temat (48%), a 24% twierdzi, że przemoc w ich szkole nie występuje. Uczniowie zostali zapytani również o to, czy stosowali przemoc wobec innych. Znaczna część badanych odpowiedziała przecząco (83%), jednak 17% przyznało się do stosowania przemocy. Spośród osób, które odpowiedziały twierdząco na poprzednie pytanie, najczęściej deklaruje stosowanie przemocy wobec rówieśników (74%). 35% uczniów stosowało przemoc wobec rodzeństwa, a 10% wobec rodziców. Wśród innych osób uczniowie wymienili kolegów ze szkoły. W celu oszacowania skali przemocy w rodzinie w Gminie Białe Błota uczniowie zostali zapytani o to, czy znają kogoś, kto jest ofiarą przemocy w swoim domu. Większość respondentów nie zna takiej osoby (67%). 6% uczniów deklaruje, że zna kogoś kto jest ofiarą przemocy, a 27% trudno odpowiedzieć na to pytanie. Kolejne pytania dotyczyły zjawiska cyberprzemocy. Według większości uczniów, cyberprzemoc jest to publikowanie obraźliwych treści na czyjś temat (74%), agresja elektroniczna (58%) oraz naśmiewanie się z kogoś (48%). Wielu respondentów wskazało również na naruszanie czyjejś prywatności (45%) oraz przezwiska w stronę innych osób (40%). Warto zwrócić uwagę na to, że 15% uczniów nie ma wiedzy na ten temat. Uczniowie zostali również poproszeni o odpowiedź na pytanie, co według nich przyczynia się do powstawania cyberprzemocy. Najwięcej odpowiedzi padło na chęć zemsty (52%). W dalszej kolejności uczniowie wskazywali na poczucie anonimowości w Internecie (51%), chęć dotarcia do dużej liczby odbiorców/zdobycie popularności (36%) oraz łatwość dostępu do Internetu i portali społecznościowych (35%). W 17% uczniowie twierdzą, że to brak możliwości wyciągnięcia konsekwencji przyczynia się do powstawania cyberprzemocy. Warto zwrócić uwagę na to, że 27% badanych respondentów nie wie, co jest przyczyną cyberprzemocy. Następnie badanym zostało zadane pytanie, czy zdarzyło im się doświadczyć cyberprzemocy. Warto zwrócić uwagę na fakt, że 17% uczniów deklaruje, iż doznało aktów przemocy w sieci. W celu oszacowania skali zjawiska, uczniom zadano również pytanie o to, czy stosowali kiedykolwiek cyberprzemoc. Fakt ten przybiera w Gminie Białe Błota stosunkowo małe rozmiary, jednak wymaga podjęcia działań, gdyż 5% uczniów deklaruje, iż stosowało cyberprzemoc.

## **II. Wnioski i rekomendacje profilaktyczne**

Analizując otrzymane dane wspierając się diagnozą problemów społecznych należy stwierdzić, że Gmina Białe Błota boryka się z problemami społecznymi.

·Problem alkoholowy w Gminie występuje w umiarkowanym natężeniu – abstynencje zadeklarował co piąty mieszkaniec, 1/3 mieszkańców spożywa go okazjonalnie, natomiast część pije z częstotliwością wskazującą na nadużywanie alkoholu bądź uzależnienie.

·Większość mieszkańców sięga po alkohol dla towarzystwa, ale znaczna część respondentów pije by złagodzić stres, czy też zapomnieć o problemach.

·Zebrany materiał badawczy wykazał dosyć znaczny problem wykonywania obowiązków służbowych pod wpływem alkoholu – przyznało się do takiego zachowania 43% osób.

·Warto mieć na uwadze również to, iż 16% mieszkańców spośród tych, którzy spożywali alkohol, kierowała pojazdem pod wpływem alkoholu.

·Na mogący się zaostrzać problem alkoholowy w Gminie wskazało, aż 14% mieszkańców – stwierdzili oni, że spożycie alkoholu na przestrzeni lat wzrasta.

·Podczas realizacji działań profilaktycznych warto poszerzyć wiedzę mieszkańców dotyczącą alkoholu. Badania wykazały bowiem, że aż 33% respondentów nie wie, czy picie alkoholu przez kobiety w ciąży ma wpływ na rozwój dziecka.

Dzięki przeprowadzeniu badań dotyczących spożywania i dostępności do alkoholu wśród mieszkańców gminy Białe Błota należy podjąć następujące działania:

·Przeprowadzenie kampanii informacyjnej dotyczącej negatywnych skutków zdrowotnych, społecznych i prawnych wynikających z nadużywania alkoholu, a także mechanizmów uzależnienia. W tym celu skuteczne mogą okazać się rozpowszechniane wśród mieszkańców ulotki, broszury lub rozmieszczone na terenie gminy plakaty i bilbordy. Aby dotrzeć do jak najszerszego grona odbiorców, warto rozpocząć nadawanie spotów reklamowych bądź audycji na temat problemu uzależnienia od alkoholu. Warto również wykorzystać tablice informacyjne w Ośrodku Pomocy Społecznej, Ośrodku Zdrowia, Komisariacie Policji, parafii, punkcie konsultacyjnym, szkołach itp.

·Aby zwiększyć skuteczność prowadzonych działań profilaktycznych zaleca się inicjować współpracę pomiędzy instytucjami oraz organizacjami działającymi w obszarze uzależnień, organizować szkolenia i kursy mające na celu podnoszenie kompetencji zatrudnionej kadry oraz zaangażowanie tych podmiotów w prowadzenie kampanii społecznych. Ważne przed przeprowadzeniem szkoleń, jest przekazanie grupom, które mają być objęte szkoleniem, krótkich ankiet mających na celu zbadanie ich potrzeb szkoleniowych.

·Kampania powinna uwzględniać również informację dla mieszkańców Gminy, na temat możliwych form pomocy w przypadku uzależnienia od alkoholu (także jeśli chodzi o kogoś znajomego lub członka rodziny).

·Część mieszkańców spośród tych deklarujących spożywanie alkoholu, przekracza standardową porcję alkoholu [porcja standardowa alkoholu (tzn. 10g czystego, 100% alkoholu) zawarta jest w ok. 250 ml piwa o mocy 5%, w ok. 100 ml wina o mocy 12% oraz w ok. 30 ml wódki o mocy 40%, a picie o niskim poziomie ryzyka zakłada wypijanie 1-2 porcji w ciągu dnia]. Aby zapobiegać rozwijaniu się uzależnienia u tych osób, zaleca się tworzenie kampanii mających na celu informowanie oraz edukowanie mieszkańców na temat konsekwencji spożywania dużych ilości alkoholu.

·Prowadzenie punktów konsultacyjnych dla osób uzależnionych i ich rodzin. Warto mieć przy tym na uwadze rekomendacje Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych: „Punkty konsultacyjne mogą być prowadzone przez samorząd terytorialny, stowarzyszenia abstynenckie i inne podmioty pozarządowe. Powinny być dostępne dla klientów w godzinach popołudniowych i wieczornych, a warunki lokalowe gwarantować osobom zgłaszającym się do punktu dyskrecję i komfort psychiczny. Jeśli punkt znajduje się w urzędzie gminy czy w ośrodku pomocy społecznej, należy zadbać o oddzielne pokoje, do których nikt nie będzie wchodził i przeszkadzał w czasie rozmowy oraz nie będą dzwoniły telefony służbowe. Rekomendowanym rozwiązaniem jest zatrudnienie na kilka godzin w tygodniu specjalisty psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień, który pracuje w placówce leczenia uzależnienia. Ważną umiejętnością osób zatrudnianych w punktach konsultacyjnych jest skuteczne motywowanie klientów do zmiany szkodliwych zachowań.” – Rekomendacje do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2019 roku.

·Wprowadzanie do podstawowej opieki zdrowotnej programów wczesnego rozpoznawania i krótkiej interwencji (WRKI) wobec osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie. Ważnym aspektem jest przy tym finansowanie szkoleń dla personelu medycznego (lekarzy, pielęgniarek) w zakresie WRKI oraz zaopatrzenie personelu POZ w materiały do wykonywania badań przesiewowych, materiały dla



pacjentów (broszury, ulotki), książki i materiały na temat problemów alkoholowych oraz listy teleadresowej do placówek leczenia uzależnienia.

·Szkolenia dla lekarzy i pielęgniarek w zakresie rozpoznawania wzorów spożywania alkoholu przez pacjentów i podejmowania interwencji wobec osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie.

·Implikacje prawne zawarte są w Ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r., gdzie art. 17 ust.1 mówi: Kierownik zakładu pracy lub osoba przez niego upoważniona mają obowiązek niedopuszczenia do pracy pracownika, jeżeli zachodzi uzasadnione podejrzenie, że stawił się on w pracy w stanie po spożyciu alkoholu albo spożył alkohol w trakcie pracy. Okoliczności stanowiące podstawę decyzji powinny być podane pracownikowi do wiadomości. Ustawodawca określa również, kto przeprowadza kontrolę stanu trzeźwości, art. 17 ust. 3 wyżej wymienionej ustawy: Na żądanie kierownika zakładu pracy, osoby przez niego upoważnionej, a także na żądanie pracownika, o którym mowa w ust. 1, badanie stanu trzeźwości pracownika przeprowadza uprawniony organ powołany do ochrony porządku publicznego. Zabiegu pobrania krwi dokonuje fachowy pracownik służby zdrowia. Do badania stanu trzeźwości stosuje się przepisy, wydane na podstawie art.47 ust.2.

·Podjęcie działań skierowanych zarówno do pracodawców jak i pracowników, których celem będzie przedstawienie konsekwencji prawnych podejmowania pracy w stanie nietrzeźwym oraz zagrożeń wynikających z takiej sytuacji.

·Szkolenia dla kadry kierowniczej w zakresie adekwatnego reagowania i interwencji wobec pracowników.

·Przeprowadzenie kampanii informacyjnej na temat konsekwencji prowadzenia pojazdów pod wpływem alkoholu. Podejmowanie działań mających na celu zmianę przekonań i postaw uczestników ruchu drogowego poprzez umacnianie postawy braku tolerancji dla spożywania alkoholu wśród osób kierujących pojazdami.

·Przeprowadzenie zajęć profilaktycznych w szkołach (wśród starszych uczniów) na terenie gminy, poświęconych bezpieczeństwu na drogach, z uwzględnieniem właściwych zachowań i postaw wobec uczestnictwa w ruchu drogowym pod wpływem napojów alkoholowych.

·Przy realizacji działań profilaktycznych pomocne mogą być materiały i filmy udostępnione na stronie internetowej Krajowej Rady Bezpieczeństwa Ruchu Drogowego.

·Nawiązanie współpracy z Ośrodkami Ruchu Drogowego w celu przeprowadzenia szkoleń dla przyszłych kierowców na temat wpływu alkoholu na organizm i zdolności poznawcze kierowcy.

·Nawiązanie współpracy z policją w celu rozpowszechniania przez nich ulotek, broszur i materiałów edukacyjnych podczas kontroli drogowych na temat wpływu alkoholu na organizm.

·Przeprowadzenie kampanii informującej o skutkach picia w ciąży, jak również zapoznanie mieszkańców z tematyką FAS – alkoholowego zespołu płodowego i uświadomienie kobietom w ciąży konieczności unikania nawet śladowych ilości alkoholu. Przydatne mogą być plakaty lub ulotki, które będą zawierać informację na ten temat.

·Dostarczanie wiedzy lekarzom, psychologom, pedagogom oraz wszystkim osobom, które zajmują się pomocą dzieciom z FASD oraz ich rodzinom.

·Szkoleniami z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi warto objąć również księży, ponieważ mają oni stały kontakt z niektórymi mieszkańcami i mogą mieć znaczący wpływ na zapobieganie podejmowania pewnych zachowań przez mieszkańców oraz na motywowanie ich do pojęcia leczenia.

### **III. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie Gminy Białe Błota.**

#### **1. Cele strategiczne programu:**

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacji dla osób uzależnionych od alkoholu z terenu Gminy Białe Błota poprzez tworzenie nowych miejsc wsparcia dla grup zagrożonych.

2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.



3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży – w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczęszczających w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.

4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

5. Ograniczenie dostępności zakupu alkoholu na terenie Gminy Białe Błota

6. Powołanie Pełnomocnika do spraw Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie gminy Białe Błota w celu pełnej kontroli nad realizacją zadań wynikających z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie Gminy Białe Błota.

## 2. Zadania do realizacji

I. *Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży – w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczęszczających w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.*

Działania profilaktyczne podejmowane wobec dzieci i młodzieży:

- finansowanie działalności świetlicy Socjoterapeutycznej „Małgosia „ w Cielu przy GOPS Białe Błota;
- finansowanie i wspomaganie programów profilaktycznych realizowanych w przedszkolach, szkołach oraz innych placówek zajmujących się profilaktyką na terenie Gminy Białe Błota;
- organizacja wypoczynku letniego z programem profilaktycznym dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Białe Błota pochodzących z rodzin dotkniętych nałogami;
- zakup materiałów profilaktycznych dla przedszkoli, szkół oraz innych placówek zajmujących się profilaktyką, w szczególności publikacji multimedialnych, nagrody w konkursach o tematyce profilaktycznej;
- finansowanie spektakli, koncertów oraz warsztatów profilaktycznych realizowanych w przedszkolach i szkołach;
- organizowanie konkursów, zawodów sportowych, wystaw, festynów, itp. promujących zdrowy styl życia bez nałogów w szczególności w zakresie profilaktyki alkoholowej;
- wspieranie działań na rzecz tworzenia warunków do powstania alternatywnych miejsc pozaszkolnych spędzania wolnego czasu dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Białe Błota,
- dofinansowanie lokalnych imprez okolicznościowych z elementami profilaktyki dla mieszkańców gminy Białe Błota;
- organizacja i finansowanie „Gminnego Tygodnia Profilaktyki”
- wdrażanie programów profilaktyczno-interwencyjnych dla młodzieży upijającej się;
- działania na rzecz dożywiania dzieci i młodzieży uczestniczących w programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;
- wspieranie działań mających na celu edukację rodziców i wychowawców w zakresie promowania i utrzymania abstynencji wśród młodzieży;

Działania profilaktyczne podejmowane wobec dorosłych mieszkańców gminy Białe Błota:

- finansowanie szkoleń z zakresu profilaktyki przeciwdziałaniu alkoholizmowi dla wszystkich osób, realizujących Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- realizacja programów profilaktycznych dla rodziców i aktywna współpraca z nimi w tym obszarze;
- działania edukacyjne skierowane do sprzedawców napojów alkoholowych;
- tworzenie i prowadzenie stałego interaktywnego systemu informacji o działaniach podejmowanych w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych;
- prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych związanych z profilaktyką uzależnień a w szczególności z alkoholizmem;

- prowadzenie działań edukacyjnych z wykorzystaniem materiałów edukacyjnych o charakterze profilaktycznym;
- edukacja lokalnych decydentów i radnych w zakresie wagi i skali problematyki alkoholowej;
- monitorowanie skali problemów alkoholowych w środowisku lokalnym.

**II. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacji dla osób uzależnionych od alkoholu z terenu Gminy Białe Błota.**

- 1) prowadzenie terapii z osobami współuzależnionymi i uzależnionymi oraz rozszerzenie dostępu do poradnictwa specjalistycznego;
- 2) przeprowadzanie wywiadów środowiskowych oraz rozmów merytoryczno-interwencyjnych z osobami nadużywającymi napojów alkoholowych oraz członkami ich rodzin;
- 3) kierowanie osób wobec, których istnieje uzasadnione podejrzenie o nałogowy alkoholizm na badanie przez biegłych w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu (psycholog, psychiatra)- oraz finansowanie tych badań;
- 4) występowanie z wnioskiem do Sądu o zobowiązanie poddania się leczeniu odwykowemu w stacjonarnym lub niestacjonarnym zakładzie lecznictwa odwykowego i wnoszenie opłaty od wniosków;
- 5) wspieranie pracy i współpraca z grupą AA;
- 6) zwiększenie dostępności materiałów profilaktycznych (ulotek, plakatów) w miejscach publicznych;
- 7) współpraca w zakresie dostępności placówek służby zdrowia dla osób uzależnionych i członków rodzin współuzależnionych od alkoholu;
- 8) finansowanie udziału w szkoleniach, konferencjach, sympozjach i innych form związanych z podnoszeniem kwalifikacji ludzi pracujących na rzecz uzależnionych od alkoholu i ich rodzin;
- 9) wspieranie środowisk samopomocowych;
- 10) działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwym kierowcom.

**III. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.**

- 1) działalność Rodzinnego Punktu Konsultacyjnego przy GOPS Białe Błota dla ofiar przemocy, członków rodzin osób z problemem alkoholowym oraz osób uzależnionych;
- 2) finansowanie telefonu NIEBIESKA LINIA;
- 3) podejmowanie interwencji prawno-administracyjnych wobec przemocy i innych dysfunkcji rodziny powodowanych przez nadużywanie alkoholu;
- 4) finansowanie działalności świetlicy Socjoterapeutycznej „Małgosia „ w Cielu przy GOPS Białe Błota;
- 5) finansowanie udziału w szkoleniach, konferencjach, sympozjach i innych form związanych z podnoszeniem kwalifikacji ludzi pracujących na rzecz przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie osób uzależnionych od alkoholu;
- 6) zwiększenie dostępności materiałów profilaktycznych (ulotek, plakatów) w miejscach publicznych w zakresie przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie spowodowanym nadmiernym pićem alkoholu;
- 7) organizowanie wypoczynku letniego z programem profilaktycznym dla dzieci i młodzieży pochodzącej z rodzin dotkniętych problemem alkoholizmu;
- 8) wspieranie i finansowanie programów edukacyjno – wychowawczych z elementami profilaktyki uzależnień realizowanych na terenie Gminy Białe Błota;
- 9) tworzenie oraz wspieranie działalności nowych punktów zajęć pozalekcyjnych, w których odbywać się będą zajęcia z profilaktyki uzależnień oraz zajęcia z elementami socjoterapii.

**IV. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych.**

- 1) wspieranie i finansowanie działalności świetlicy Socjoterapeutycznej „Małgosia „ w Cielu przy GOPS Białe Błota;
- 2) dofinansowanie zajęć sportowych z elementami profilaktyki w klubach sportowych;

- 3) doposażenie placówek leczenia odwykowego, z których korzystali mieszkańcy gminy Białe Błota;
- 4) zakup materiałów edukacyjnych dla pacjentów i terapeutów w placówkach leczenia odwykowego, z których korzystali mieszkańcy gminy Białe Błota;
- 5) wspieranie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych realizujących zadania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych;
- 6) zakup literatury fachowej, pomocy dydaktycznych na potrzeby instytucji prowadzących działalność profilaktyczno-wychowawczą.

#### V. Ograniczeniu dostępności zakupu alkoholu na terenie Gminy Białe Błota.

- 1) Ograniczenie dostępności alkoholu na terenie gminy Białe Błota poprzez:

- wydawanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych powyżej 4,5 % przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży jak i w miejscu sprzedaży zgodnie z limitem;
- przestrzeganie zasad usytuowania na terenie Gminy miejsc sprzedaży napojów alkoholowych i zasad sprzedaży tych napojów;
- cofnięcie zezwolenia podmiotowi prowadzącemu sprzedaż napojów alkoholowych w przypadku nie przestrzegania przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;

- 2) Prowadzenie kontroli przestrzegania zasad handlu napojami alkoholowymi obejmuje:

- przestrzeganie warunków działalności określonych w zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych;
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej podmiotów gospodarczych posiadających zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych;
- kontrolę zgodności danych podawanych w oświadczeniach o wartości sprzedaży napojów alkoholowych;
- kontrolę, czy popełniono przestępstwo w celu osiągnięcia korzyści majątkowych przez osobę odpowiedzialną za działalność podmiotu gospodarczego posiadającego zezwolenie;
- kontrolę, czy ma miejsce sprzedaż napojów alkoholowych osobom nieletnim i nietrzeźwym;
- kontrolę, czy zdarzają się w miejscu sprzedaży lub najbliższej okolicy zakłócenia porządku publicznego w związku ze sprzedażą napojów alkoholowych;
- kontrolę, czy miało miejsce wprowadzenie do sprzedaży napojów alkoholowych pochodzących z nielegalnych źródeł;
- kontrolę, czy sklepy na terenie Gminy Białe Błota prowadzą sprzedaż na kredyt lub pod zastaw;
- kontrolę, czy placówki handlujące alkoholem przestrzegają zakazu reklamy napojów alkoholowych.

#### IV. Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

- 1) zadania GKRPA

- opiniowanie propozycji podejmowania działań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w ramach realizacji Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Gminy Białe Błota;
- merytorycznego wsparcia realizacji Gminnego Programu profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- opiniowania aktów prawnych wydawanych przez organy Gminy Białe Błota dotyczących przedmiotu działalności Komisji – w tym projektu Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz spraw związanych ze sprzedażą napojów alkoholowych;
- podejmowania czynności wobec osób nadużywających alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających w przypadkach określonych w ustawie;



·opiniowanie wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w przedmiocie zgodności lokalizacji punktów sprzedaży z zasadami określonymi w uchwałach Rady Gminy oraz liczbą punktów sprzedaży;

·uczestniczenia w realizowanych przez organ wydający zezwolenia, czynnościach z zakresu kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia;

·komisja współpracuje z innymi podmiotami realizującymi zadania z zakresu przeciwdziałania patologiom społecznym;

·czynny udział w Zespole Interdyscyplinarnym ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Gminie Białe Błota oraz w organizowanych grupach roboczych.

## 2) Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania problemów Alkoholowych

1. Wynagrodzenie członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych za udział w posiedzeniu wynosi:

·dla przewodniczącego – 30% minimalnego wynagrodzenia za pracę w roku 2020 określonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2020 r. (Dz. U. 2019 r. poz. 1778),

·dla członka – 20% minimalnego wynagrodzenia za pracę w roku 2020 określonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2020 r. (Dz. U. 2019 r. poz. 1778),

·2. W przypadku gdy członkiem Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zostanie pracownik Urzędu Gminy Białe Błota od wynagrodzenia naliczana będzie składka emerytalna, rentowa, wypadkowa i na Fundusz Pracy po stronie pracodawcy.

3. Do podróży służbowych członków komisji stosuje się przepisy Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (Dz. U. 2013r. poz. 167).

## V. Preliminarz Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Finansowanie realizacji zadań niniejszego programu będzie dokonywane zgodnie z art. 18<sup>2</sup> ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w ramach środków pochodzących za wydane zezwolenia na korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, w związku z zagwarantowaniem na ten cel kwoty 325.000,00 złotych, który przedstawia się następująco z podziałem na zadania szczególne:

### ZADANIA KWOTA

Zadania:	Kwota
realizacja programów profilaktycznych w przedszkolach, szkołach oraz innych placówkach zajmujących się profilaktyką na terenie gminy Białe Błota	3.000,00
zakup materiałów profilaktycznych, nagrody w konkursach o tematyce profilaktycznej	2.000,00
telefon zaufania Niebieska Linia	1.000,00
organizacja wypoczynku letniego z programem profilaktycznym dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Białe Błota pochodzących z rodzin dotkniętych nałogami, a w szczególności alkoholizmem	15.000,00
Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie gminy Białe Błota (sporządzanie opinii do sądu w przedmiocie uzależnienia od alkoholu, pokrycie kosztów postępowania procesowego ,wynagrodzenie + składki ZUS oraz Fundusz Pracy po stronie pracodawcy za udział w posiedzeniu Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych )	47.000,00
szkolenia, udział w konferencjach, sympozjach dotyczących tematyki działalności profilaktycznej dla wszystkich osób realizujących zadania	1.500,00

Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	
doposażenie oraz zakup materiałów edukacyjnych dla placówek leczenia odwykowego, z których korzystali mieszkańcy gminy Białe Błota	1.000,00
finansowanie działalności Świetlicy Socjoterapeutycznej przy GOPS w Cielu	153.500,00
finansowanie działalności grupy terapeutycznej w Łochowie	3.000,00
finansowanie działalności grupy terapeutycznej w Lisim Ogonie	5.000,00
przeznaczenie środków na działalność Rodzinnego Punktu Konsultacyjnego przy GOPS w Białych Błotach	18.000,00
organizowanie przez GOPS zimowisk, półkolonii i obozów z programem profilaktycznym dla dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych nałogami	25.000,00
rozszerzenie dostępu do poradnictwa specjalistycznego (psychiatra, psycholog, radca prawny, terapeuta)	50.000,00

Wiceprzewodniczący Rady  
Gminy Białe Błota

  
Henryk Sykut

## UZASADNIENIE

Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych. Działania te w szczególności obejmują: - zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu; - prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć; - wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, podejmujących działania z zakresu profilaktyki uzależnień i wspomagających rozwiązywanie problemów uzależnień. Realizacja tych zadań jest prowadzona w oparciu o Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Program jest kontynuacją działań rozpoczętych w minionych latach. W związku z powyższym podjęcie uchwały jest zasadne.



Wiceprzewodniczący Rady Gminy Białe Błota

**Henryk Sykut**